



NEGOCIATION
PERIODES DE FORMATION EN MILIEU PROFESSIONNEL

Elève scolarisé en **Première Baccalauréat Professionnel LOGISTIQUE**
ILOG

NOM : Prénom : Date de naissance :

Adresse :

CP : VILLE :

Téléphone familial : Téléphone portable élève :

Mél élève :

Pendant la PFMP : Lieu d'hébergement :
Lieu de restauration le midi :
Moyen de locomotion :

Dates : du Lundi 31/05 au Vendredi 11/06/21

Entreprise :

NOM DE L'ENTREPRISE :

Nom, prénom du responsable de l'entreprise : Fonction :

Adresse :

CP : Ville :

Tél : Mél :

N°siret : Code APE :

Nom, prénom du tuteur : Fonction :

Tél tuteur : Mél tuteur :

Horaires de l'élève dans l'entreprise

Elève mineur :
≤ 8 H / jour
≤ 35 H / semaine
Travail interdit entre 22h et 6h

horaires fixes

	Matin	Après-midi
Lundi		
Mardi		
Mercredi		
Jeudi		
Vendredi		
Nb H/ sem.		

horaires variables
avec respect des
restrictions
concernant les
mineurs.

Signature enseignant référent

Signature responsable élève

*le / /
Signature et cachet de l'entreprise*

