

NEGOCIATION PERIODES DE FORMATION EN MILIEU PROFESSIONNEL

Elève scolarisé en	Première Année CAP OPERATEUR LOGISTIQUE		
	OLI		
NOM :	Prénom :	Date de naissance :	
Adresse :			
CP :	VILLE :		
Téléphone familial :	Téléphone portable élève :		
Mél élève :			
<u>Pendant la PFMP</u> : Lieu d'hébergement :			
Lieu de restauration le midi :			
Moyen de locomotion :			
Dates :	<input type="checkbox"/> du Lundi 23 Janvier au Vendredi 10 Février 2023 <input type="checkbox"/> du Lundi 12 Juin au Vendredi 7 Juillet 2023		
Entreprise :			
NOM DE L'ENTREPRISE :			
Nom, prénom du responsable de l'entreprise :		Fonction :	
Adresse :			
CP :	Ville :		
Tél :	Mél :		
N°siret :		Code APE :	
Assurance : compagnie.....contrat n°.....			
Nom, prénom du tuteur :		Fonction :	
Tél tuteur :		Mél tuteur :	
Horaires de l'élève dans l'entreprise			
≤ 35 H / semaine			
Elève mineur :			
≤ 8 H / jour			
Travail interdit entre 22h et 6h			
<input type="checkbox"/> horaires fixes			
<input type="checkbox"/> horaires variables avec respect des restrictions concernant les mineurs.			
	Matin	Après-midi	
Lundi			
Mardi			
Mercredi			
Jeudi			
Vendredi			
Nb H/ sem.			

Signature enseignant référent

Signature responsable élève

le / /
Signature et cachet de l'entreprise

