

## **NEGOCIATION**

### **PERIODES DE FORMATION EN MILIEU PROFESSIONNEL**

<b>Elève scolarisé en</b>	<b>Terminale CAP OPERATEUR LOGISTIQUE</b>		
<b>OL2</b>			
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 : .....			
<b>Dates :</b>			
<input type="checkbox"/> du Lundi 12 Septembre au Vendredi 07 Octobre 2022			
<input type="checkbox"/> du Lundi 06 Mars au Vendredi 31 Mars 2023			
<b>Entreprise :</b>			
NOM DE L'ENTREPRISE : .....			
Nom, prénom du responsable de l'entreprise : .....		Fonction : .....	
Adresse : .....			
CP : .....		Ville : .....	
Tél : .....		Mél : .....	
N°siret : .....		Code APE : .....	
<b>Assuance</b> : compagnie.....contrat n°.....			
Nom, prénom du tuteur : .....		Fonction : .....	
Tél tuteur : .....		Mél tuteur : .....	
<b>Horaires de l'élève dans l'entreprise</b>			
<b>≤ 35 H / semaine</b>			
<b>Elève mineur :</b>			
<b>≤ 8 H / jour</b>			
<b>Travail interdit entre 22h et 6h</b>			
<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

