



NEGOCIATION PERIODES DE FORMATION EN MILIEU PROFESSIONNEL

Elève scolarisé en TCRA	Terminale Baccalauréat Professionnel CONDUCTEUR DANS LE TRANSPORT ROUTIER DE MARCHANDISES
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 02/11 au Vendredi 13/11/20 du Lundi 25/01 au Vendredi 05/02/21
----------------	--

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 :																							
<u>Horaires de l'élève dans l'entreprise</u>																							
<input type="checkbox"/> horaires fixes		<input type="checkbox"/> horaires variables avec respect des restrictions concernant les mineurs.																					
<u>Elève mineur :</u> ≤ 8 H / jour ≤ 35 H / semaine Travail interdit entre 22h et 6h	<table border="1" style="width: 100%;"><thead><tr><th></th><th>Matin</th><th>Après-midi</th></tr></thead><tbody><tr><td>Lundi</td><td></td><td></td></tr><tr><td>Mardi</td><td></td><td></td></tr><tr><td>Mercredi</td><td></td><td></td></tr><tr><td>Jeudi</td><td></td><td></td></tr><tr><td>Vendredi</td><td></td><td></td></tr><tr><td>Nb H/ sem.</td><td></td><td></td></tr></tbody></table>		Matin	Après-midi	Lundi			Mardi			Mercredi			Jeudi			Vendredi			Nb H/ sem.			
	Matin	Après-midi																					
Lundi																							
Mardi																							
Mercredi																							
Jeudi																							
Vendredi																							
Nb H/ sem.																							

Signature enseignant référent

Signature responsable élève

le / /
Signature et cachet de l'entreprise

