**ETABLISSEMENT SCOLAIRE :**

**PROVISEUR:**

**PROVISEUR ADJOINT:**

**DDFPT: PROFESSEUR REFERENT :**

**Assistant DDFPT :**

**Madame, Monsieur**

**Vous acceptez d’accueillir notre élève pour une période de formation en entreprise.**

**Nous tenons à vous remercier pour votre implication dans la formation professionnelle de nos jeunes. Afin de préparer les conventions de stage, nous vous demandons de bien vouloir compléter les informations suivantes.**

**ENTREPRISE :**

**Activité de l’entreprise et mission prévue pour le stagiaire**

**L’entreprise est disposée à accueillir l’élève stagiaire:**

⌗ - 1ère Période : 4 semaines du ...../...../.......... au ...../...../..........

⌗ - 2ème Période : 4 semaines du ...../...../.......... au ...../...../..........

**Cachet de l’entreprise : Le chef d’entreprise :**

Représenté(e) par :

Signature

**L’élève et son responsable légal** :

Signature de l’élève Les parents ou le responsable légal :

**Accord du Professeur référent : M. ...............................** valide que les conditions et les exigences du référentiel de la formation sont réunies dans le poste confié au stagiaire.

Fait le : Signature :