

Le 2 septembre 2019

Le Proviseur

A

Monsieur le Directeur,



Objet : **Période de Formation en Milieu Professionnel**

Monsieur Le Directeur,

Lycée Emulation Dieppoise

Je soussigné, **Brigitte BLIN**, Proviseure du L.P « Emulation Dieppoise », certifie que le porteur de cette lettre suit actuellement sa scolarité en :

Seconde BAC PRO EDPI

(Etude et Définition de Produits Industriels)

Il doit suivre deux périodes de formation en milieu professionnel :

- **Du 25 mai au 26 juin 2020**

Je vous précise que cette période de formation en entreprise n'entraîne pas de versement de salaire, que le stagiaire est assuré et que le temps maximum de présence est de 35 heures hebdomadaires.

Je vous demande de lui réserver le meilleur accueil.

Je vous prie d'agréer, Monsieur le Directeur, l'expression de mes salutations distinguées

La Proviseure,

Brigitte BLIN

Dossier suivi par
Service :

Directeur Délégué aux Formations

Téléphone

02 35 84 22 21

Fax

02 35 84 90 71

Mél.

addfemulation.0760024n@ac-rouen.fr

2, rue Stalingrad
B.P. 215
76201 DIEPPE CEDEX



PRE CONVENTION PFMP

Ce document sera à ramener par l'élève 15 jours avant le départ en PFMP au Lycée

Aucune convention ne sera éditée sans ce document dument rempli et signé par les parents et l'entreprise

Entreprise :

Adresse : **Code postal :** **Ville :**

Représentée par : **Fonction :**

N° Tél : **Mél :**

Nom du tuteur : **Fonction :**

N° Tél : **Mél :**

Horaires :

Le tableau des horaires doit obligatoirement être complété.

	MATIN	APRES MIDI
LUNDI	De à	De à
MARDI	De à	De à
MERCREDI	De à	De à
JEUDI	De à	De à
VENDREDI	De à	De à
SAMEDI	De à	De à

Soit une durée totale hebdomadaire de : Heures

Je pourrai accueillir l'élève : Nom : Prénom :

de la classe **2nde BAC PRO EDPI (Etude et Définition de Produits Industriels)**

- Du 25 mai au 26 juin 2020

Signature de l'entreprise	Signature de l'élève	Signature des parents
Partie réservée au lycée		
<input type="checkbox"/> Entreprise conforme <input type="checkbox"/> Horaires conformes Validation du Professeur Principal NOM ,Date et signature	Réceptionnée le NOM ,Date et signature	Conventions éditées NOM ,Date et signature