

Le 21 juin 2018

Le Proviseur

A

Monsieur le Directeur,



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

Monsieur Le Directeur,

Lycée Emulation Dieppoise

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

Terminale BAC PRO TCI

(Technicien en Chaudronnerie Industrielle)

Il doit suivre deux périodes de formation en milieu professionnel :

- **Du 24 septembre au 19 octobre 2018**
- **Du 7 janvier au 1 février 2019**

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

Le Proviseur,

Gérard QUENNESSON

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

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



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 **Terminale BAC PRO TCI (Technicien en Chaudronnerie Industrielle)**

☞ **Cocher la ou les périodes retenues**

Du 24 septembre au 19 octobre 2018

Du 7 janvier au 1 février 2019

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