



LYCEE PROFESSIONNEL VERDIER  
3, rue Cyrille Robert  
45 200 MONTARGIS  
☎ 02.38.98.00.74  
ddfpt-verdier@ac-orleans-tours.fr

**RECHERCHE PFMP  
PRÉ-CONVENTION**

**PFMP N°** ...../..... **DATE DU STAGE :** du \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ au \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

CLASSE : .....

NOM : .....

Prénom : .....

Majeur  Mineur

NOM ENTREPRISE :  
.....

ADRESSE :  
.....  
.....


NOM DU RESPONSABLE :  
.....

NOM DU TUTEUR :  
.....

TÉLÉPHONE DU TUTEUR :  
PORT.....  
FIXE.....

E-MAIL DU TUTEUR :  
.....

*Date, signature et/ou cachet de l'entreprise*

Horaires en entreprise	Jours	Matin		Après-midi		Nbre Heures Par jour
	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	
		POUR LES MINEURS, 2 JOURS DE REPOS CONSECUTIFS DONT LE DIMANCHE SONT OBLIGATOIRES			<b>TOTAL Nbre Heures / Semaine</b> <b>Minimum 30h</b> (sauf cas particulier) <b>Maximum 35h</b>	

**PROFESSEUR D'ENSEIGNEMENT PROFESSIONNEL**

L'entreprise choisie <b>correspond</b> au référentiel du diplôme <input type="checkbox"/>	L'entreprise choisie <b>NE correspond PAS</b> au référentiel du diplôme <input type="checkbox"/>	Le: ..... Nom / Signature
---	--	------------------------------