

## FICHE DE STAGE

Période de formation : du ..... au .....  
et ou du ..... au .....

### Stagiaire

Nom : ..... Prénom : .....  
Date de naissance : ..... Age : .....  
Téléphone personnel : ..... Courriel : .....  
Responsable légal (si mineur) : .....  
Adresse : .....  
Téléphone responsable : ..... Courriel : .....  
Classe : ..... Diplôme préparé : .....  
Professeur (s) référent (s) : .....

### Organisme d'accueil

Nom ou Raison sociale : ..... N° SIRET : .....  
Lieux du stage : .....  
Téléphone : ..... Courriel : .....  
Responsable du lieu d'accueil : ..... Fonction : .....  
Tuteur du stagiaire en milieu professionnel : ..... Fonction : .....  
Téléphone : ..... Courriel : .....

Pour l'élève mineur 8h par jour et 35 h par semaine maximum et deux jours de repos consécutifs dimanche inclus.

Jours	Matin		Après-midi		Total journalier
	de	à	de	à	
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	
<b>L'élève n'est pas autorisé à travailler entre 22h et 6h.</b>				<b>TOTAL SEMAINE</b>	

Cachet de l'organisme d'accueil.

Signature du responsable de l'organisme d'accueil.

Signature du professeur référent.

Description succincte des travaux qui seront confiés au stagiaire pendant la PFMP :

.....  
.....  
.....