



Saint-Joseph
LYCÉE PROFESSIONNEL

PÉRIODE DE FORMATION EN MILIEU PROFESSIONNEL

Renseignements concernant l'élève :

NOM : _____ Prénom : _____

Classe : _____ Téléphone portable : _____

Date du stage : ____/____/____ au ____/____/____

Renseignements concernant l'entreprise :

NOM de l'entreprise : _____

Adresse : _____

CP : _____ Ville : _____

Téléphone : _____ SIRET : _____

Email : _____

NOM et Prénom du dirigeant : _____

NOM et Prénom du tuteur durant le stage : _____

Téléphone portable du tuteur : _____

Activités :

Électronique Électricité bâtiment Électricité industrielle Électricité générale

Alarme sécurité Ébénisterie Menuiserie Informatique Audiovisuel

Autres : _____

Signature et tampon de l'entreprise :

Accord enseignant, le :