

PERIODE DE FORMATION EN MILIEU PROFESSIONNEL
FORMULAIRE REPONSE

Classe de Terminale MOTO - 2023-2024
BACCALAUREAT PROFESSIONNEL Maintenance Motocycles

CACHET DE L'ENTREPRISE :
(Nom et Adresse)

N° de téléphone de l'Entreprise : _____

Email de l'entreprise : _____

Accepte N'accepte pas

L'ELEVE (Nom et Prénom) _____

TELEPHONE : _____ DATE de NAISSANCE : _____

PERIODE : du 25/09/23 au 20/10/23 et du 25/03/24 au 19/04/24
soit une durée de 8 semaines sur les deux périodes

Horaires journaliers de l'élève :

	Matin	Après-midi
Lundi		
Mardi		
Mercredi		
Jeudi		
Vendredi		
Samedi		

Soit une durée totale hebdomadaire : 35 H

Nom du responsable d'entreprise _____

Nom du tuteur _____

Fonction du tuteur _____ Tél Tuteur _____

Visa du Professeur
de Spécialité

Fait à

Le
Signature du Responsable (cachet)