

## FORMULAIRE REPONSE

**Intitulé du diplôme préparé et de la spécialité :**

Entre l'entreprise (ou l'organisme d'accueil) ci-dessous désigné(e) :

**Nom de l'entreprise (ou l'organisme d'accueil) :** .....

Adresse : .....

**Cachet de l'entreprise**

Domaine d'activités de l'entreprise : .....

N° de téléphone : .....

Représenté(e) par (nom) : .....

Fonction : .....

**Mail pour envoi de convention :**

**Mail (obligatoire) :** .....

Nom et adresse du point de vente ou du lieu de stage (si différent du siège social) :

Nom du tuteur : ..... Fonction : .....

N° de téléphone : .....

**Horaires du stagiaire :** Repos hebdomadaire de l'élève mineur : 2 jours consécutifs incluant le dimanche

	Lundi		Mardi		Mercredi		Jeudi		Vendredi		Samedi	
	Début	Fin	Début	Fin	Début	Fin	Début	Fin	Début	Fin	Début	Fin
Matin												
Après-midi												

***L'établissement d'enseignement professionnel :***

Nom de l'établissement : Lycée Professionnel Condorcet

17 rue Henri Hertz

02100 SAINT-QUENTIN

N° de téléphone : 03.23.08.44.44

Représenté par (nom) : **Jean-Christophe STORZ**, en qualité de chef d'établissement

Responsable des secteurs tertiaires : **Patrick LAURENT**, en qualité de directeur délégué aux formations

Mail : [patrick.laurent@ac-amiens.fr](mailto:patrick.laurent@ac-amiens.fr)

Nom de l'enseignant-référent :

Signature de l'enseignant-référent :

***L'élève :***

Prénom : .....

Nom : .....

Date de naissance : .....

Classe : .....

N° de téléphone : .....

Mail : .....

***Pour une durée :***

**PFMP 1 :** Du ..... au .....

**Soit en nombre de jours\* :**