

Pré-Convention de formation en milieu professionnel

BACCALAUREAT PROFESSIONNEL :

Lycée Nikola TESLA	15-21 Chemin du Champ de Courses	91410 DOURDAN
---------------------------	----------------------------------	---------------

L'entreprise

Nom de l'entreprise :	
Représenté(e) par (nom) :	Fonction :
Domaine d'activités de l'entreprise :	
Tel :	
Mél. :@.....	
Adresse (rue) :	
Code postal :	Ville :
Nom du tuteur :	Tel :
Assurance : Nom de l'assureur :	N° de contrat :

L'élève

Bac Prol (Cochez le niveau de formation)	<input type="checkbox"/> Seconde	<input type="checkbox"/> Première	<input type="checkbox"/> Terminale
Nom : Prénom :			
Date de naissance :			
Adresse personnelle (rue) :			
Code postal : Ville :			
Tel :			

Dates des périodes de formation en milieu professionnel (Cochez la/les périodes concernées)

<input type="checkbox"/> 1 ^{ère} Période	Date : au
<input type="checkbox"/> 2 ^{ème} Période	Date : au

Horaires journaliers de l'élève (sous réserve de modifications liées à l'organisation du travail ou aux intérêts pédagogiques)				
	Matin		Après-midi	
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
Annexe financière : L'entreprise participe-t-elle aux frais occasionnés par l'élève pendant sa période de formation en entreprise ?				
Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>				
Frais de restauration : soit par repas :				
Frais de transport : soit par jour :				
Frais d'hébergement : soit par nuit :				