

Accord Préalable Période de Formation en Milieu Professionnel / Stage

*Attention : Ce document est un accord préalable permettant de rassembler toutes les informations requises pour formaliser une convention. À ce titre, il doit être remis complété et en main propre au service du DDFPT pour formaliser la convention finale.
Ce document n'est pas une convention de PFMP / Stage.*

Ma section d'enseignement (cochez la case)

☐ 2nde TNE
 ☐ 1^{ère} MELEC
 ☐ 1^{ère} CIEL
 ☐ T^{ale} MELEC
 ☐ T^{ale} CIEL
 ☐ BTS

Période de PFMP / Stage du au
Rattrapage ☐ oui ☐ non

Élève / Étudiant

Nom et Prénom
Téléphone
E-mail

Professeur référent

Dossier suivi par

Matthieu Farcot

Service du Directeur
Délégué aux
Formations
Professionnelles et
Technologiques

Téléphone
03 87 31 81 71

E-mail
[atx@lycee-
cormontaigne-
metz.fr](mailto:atx@lycee-cormontaigne-metz.fr)

Lycée Louis de Cormontaigne

12 Place de
Cormontaigne
57010 Metz

Téléphone
03 87 31 85 31

L'entreprise (ou organisation)

Nom
Adresse de l'entreprise ou organisation
.....
Téléphone SIRET

Responsable administratif de l'entreprise / organisation

(personne qui a la capacité de signer la convention et d'engager l'entreprise/organisation)

Nom et Prénom
Téléphone
E-mail (sera utilisé pour l'envoi de la convention pour signature numérique)
.....

Maître de stage ou tuteur

Nom et Prénom
Téléphone
E-mail (sera utilisé pour l'envoi de la convention pour signature numérique)
.....

Horaires de travail ☐ fixes ☐ variables

JOUR	MATIN		APRES-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

Rappel : 35 heures maximum

Signature et cachet de l'entreprise	Signature du responsable légal (ou élève si majeur)	Signature du professeur référent
Date	Date	Date