

PERIODE DE FORMATION EN MILIEU PROFESSIONNEL

Formulaire réponse

Classe de TRPCI – Terminale BAC PRO RPM

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 30 septembre au 18 octobre 2024 Et du 20 janvier au 7 février 2025

Horaire journalier de l'élève :

	Matin	Après-midi
Lundi		
Mardi		
Mercredi		
Jeudi		
Vendredi		
Samedi		

Soit une durée totale hebdomadaire : 35 H

Nom du responsable de l'entreprise _____

Nom du tuteur _____

Fonction du tuteur _____ **Tél du tuteur** _____

Visa du Professeur

De Spécialité

Fait à

Le

Signature du Responsable (cachet)