ACADÉMIE DE NORMANDIE
Liberté
Égalité
Fraternité

JEAN MOULIN LYCÉE POLYVALENT

ACCORD DE STAGE

STAGE DE FORMATION EN MILIEU PROFESSIONNEL - BACCALAUREAT PROFESSIONNEL

Période de formation en Entreprise :

PFMP5 du 28/09/2026 au 16/10/2026 OUI☐ NON☐

PFMP6 du 01/02/2027 au 19/02/2027 OUI☐ NON☐

Le déroulement du stage :
L'élève, sous la responsabilité du tuteur, continue sa formation professionnelle en participant aux activités de l'entreprise et évalué sur des compétences définies dans le référentiel de formation. Le professeur référent prendra contact auprès du tuteur pour défnir les objectifs du stage.

Affaire suivie par : M. FRICHOT

benjamin.frichot@ac-normandie.fr

IDENTIFICATION DE L'ELEVE

NOM : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

PRENOM :| __|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

DATE de NAISSANCE :| __|__| |__|__| |__|__|__|__|

TELEPHONE : | __|__| |__|__| |__|__| | __|__| |__|__|

Classe : T CAR

Signature du responsable :

Mme EL IDRISSI
Responsable du bureau des entreprises
laila.el-idrissi@ac-normandie.fr

Téléphone : 02 32 54 09 31

IDENTIFICATION ET ADRESSE DE L'ENTREPRISE

NOM de l'ENTREPRISE : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

DOMAINE D'ACTIVITE : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

N° SIRET : …… N° APE : ……

ADRESSE :|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

CODE POSTAL :|__|__|__|__|__| VILLE : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

TELEPHONE : |__|__| |__|__| |__|__| | __|__| |__|__| FAX : |__|__| |__|__| |__|__|| __|__||__|__|

MAIL : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|