

**COUPON-RÉPONSE**

À rendre complété à l'élève ou à retourner au Lycée Pontarcher à l'attention de Mme MESSELOT
(joelle.messelot@ac-besancon.fr)

Je soussigné M. ou M Fonction :

Représentant l'entreprise

Adresse : N° Rue

Code Postal |_|_|_|_|_| Commune :

Téléphone |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Fax |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Mail :@.....fr SIRET :

ACCEPTÉ de prendre en stage :

L'élève :

Diplôme préparé :

Classe : Professeur principal :

Nom du tuteur en entreprise : Fonction :

Pour une période de formation en entreprise du au
Et/ou au

En cas d'accord, merci d'indiquer ci-dessous :

- Les horaires journaliers de l'élève : (sous réserve de modifications liées à l'organisation du travail ou aux intérêts pédagogiques)

JOURS	MATIN	APRES-MIDI
LUNDI		
MARDI		
MERCREDI		
JEUDI		
VENDREDI		
SAMEDI		
DIMANCHE	REPOS	REPOS
TOTAL HORAIRE HEBDOMADAIRE : 35 heures (obligatoires)		

ATTENTION :

- La durée de travail de l'élève mineur ne peut excéder 8 heures par jour et 35 heures par semaine.
- Le repos hebdomadaire de l'élève mineur doit être d'une durée minimale de deux jours consécutifs (dimanche compris).
- Au-delà de quatre heures et demie de travail quotidien, l'élève mineur doit bénéficier d'une pause d'au moins trente minutes consécutives.

Votre assurance

Signataires	Nom de la compagnie d'assurance	N° de police
Lycée PONTARCHER	MAE	57851
Entreprise :

Cachet de l'entreprise

Fait à Le

Signature du responsable de l'entreprise

Signature d'accord du professeur :

