



Lycée Victor Laloux
6 avenue Monge - 37200 TOURS
Tel : 02 47 74 88 00
Fax : 02.47.74.88.09
suivipfmp.laloux@gmail.com

ATTESTATION
**PÉRIODE DE FORMATION EN MILIEU
PROFESSIONNEL**

DIPLÔME PRÉPARÉ :

ANNÉE SCOLAIRE : 2018 - 2019

NOM ET PRÉNOM DE L'ÉLÈVE :

CLASSE : PFMP N° :

LIEU DE FORMATION EN MILIEU PROFESSIONNEL

RAISON SOCIALE / ENSEIGNE :

ADRESSE :

NOM DU TUTEUR ET QUALITÉ :

NUMERO DE TÉLÉPHONE (ligne directe du tuteur) :

ADRESSE MAIL :

LIEU DE FORMATION EN MILIEU PROFESSIONNEL

Je soussigné(e) :

Atteste que l'élève :

A effectué une Période de Formation en Milieu Professionnel (PFMP), dans l'entreprise ci-dessus :

du au

JOURNÉES D'ABSENCE OU RETARDS CONSTATÉS AU COURS DE LA P.F.M.P.

- Pour les **absences prévisibles**, l'élève doit impérativement demander une autorisation d'absence au tuteur et en informer l'établissement scolaire.
- Pour les **absences imprévisibles**, l'élève doit avertir le plus rapidement possible l'entreprise et le Lycée Victor Laloux

<u>Dates</u>	<u>Absences Justifiées</u> Le justificatif sera transmis le plus tôt possible au lycée V. LALOUX. Indiquer le motif ci-dessous	<u>Absences Injustifiées</u> Une récupération devra être organisée en accord avec les différents signataires de l'avenant. Indiquer la date de récupération proposée, ci-dessous	<u>Retards.</u> Indiquer le motif ci-dessous

A, le

Tampon du lieu de PFMP
Nom et signature du tuteur