



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.

Dates	Absences (motif)		Retards (motif)
	Justifiées : le justificatif sera transmis le plus tôt possible au lycée V. LALOUX)	Injustifiées : une récupération devra être organisée en accord avec les différents signataires de l'avenant	

A, le

Tampon du lieu de PFMP
Nom et signature du tuteur