



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 DE RUPTURE
PÉRIODE DE FORMATION EN MILIEU PROFESSIONNEL

Je soussigné(e),tuteur(rice) et/ou
 responsable dans le lieu de formation, atteste que
 M élève de
, devait effectuer une Période de Formation en Milieu
 Professionnel du au

La convention de stage, été rompue en date du, du fait du
 comportement du stagiaire, pour le motif suivant :

- Vol(s) avéré(s)
- Non-respect des horaires
- Nombre de jours manqués
- Relationnel avec le personnel
- Non-respect des consignes (travail, confidentialité, de sécurité, etc.)

Résumé des reproches à l'encontre du stagiaire :

.....

.....

.....

.....

Fait à, le

Tampon du lieu de PFMP
 Nom et signature du tuteur