



AVENANT À LA CONVENTION RELATIVE AUX PÉRIODES DE FORMATION EN MILIEU PROFESSIONNEL

Pour les élèves de lycées professionnels

Élève Classe Année scolaire **2020 - 2021**

Entre l'entreprise ou l'organisme d'accueil

Nom

Adresse

Tél.

Ou cachet

Représenté par

En qualité de

et le lycée

Lycée des Métiers de la
Distribution et des Services
VICTOR LALOUX



6 avenue Monge 37200 TOURS
02.47.74.88.00

suivipfmp.laloux@gmail.com

M. Stéphane BERTEAUX
Proviseur

| | Dates de début et de fin | Nombre de jours |
|-------------------------------|--------------------------|-----------------|
| Vacances de référence | | |
| Périodes en entreprise | | |
| Vacances restantes | | |

En remplacement de la période initialement prévue le.....

MODALITÉS DE LIAISON : Le Lycée Professionnel devra être immédiatement contacté en cas de problèmes survenant durant cette période au :

N° Téléphone..... Personne à contacter, Fonction

HORAIRES JOURNALIERS DE L'ÉLÈVE

| Date | Horaires Matin | Après-midi | Nb heures |
|------|----------------|------------|-----------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Document établi en 3 exemplaires originaux (1 pour l'entreprise, 1 pour le lycée, 1 pour l'élève et sa famille)

| | |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Fait à.....le.....</p> <p>Le représentant de l'entreprise ou l'organisme d'accueil</p> <p>Signature et cachet</p> | <p>Fait à Tours, le.....</p> <p>Le proviseur du lycée, Monsieur Stéphane BERTEAUX</p> <p>Signature</p> |
| <p>Le.....</p> <p>L'élève ou le représentant légal s'il est mineur</p> <p>Nom et signature</p> | <p>Fait à Tours, le.....</p> <p>Le Professeur Principal et/ou référent</p> <p>Signature</p> |