

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

### Pour les élèves de lycées professionnels

Élève ..... Classe ..... Année scolaire **2018 - 2019**

#### 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

Mme Michèle LAMY,  
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 <b>Tours</b>, le.....</p> <p>Le proviseur du lycée, Madame Michèle LAMY</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 <b>Tours</b>, le.....</p> <p>Le Professeur Principal et/ou référent</p> <p>Signature</p>