

# FICHE DE LIAISON LYCÉE - ENTREPRISE

À adresser par Fax au **05 62 62 01 80**

Lycée Professionnel Clément Ader - 10 rue du chemin neuf 32130 SAMATAN

Tél : 05 62 62 30 46 Courriel : 0320030J@ac-toulouse.fr

**Baccalauréat Professionnel Commerce**

**Classe de Terminale**

NOM et Adresse de l'entreprise :	
Activité principale :	
Nom du directeur :	
N° de Police d'assurance (pour établir la convention de stage selon la loi)	
Jours et horaires d'ouverture :	<b>Lundi - Mardi - Mercredi - Jeudi - Vendredi - Samedi (Rayer la mention inutile)</b> <b>Matin : De ...h ... à ... h .....</b> <b>Soir : De ... h ... à ... h .....</b>
Horaires de travail de l'élève : (Pas plus de 35h, 2 jours de repos consécutifs y compris le dimanche)	Lundi : Mardi : Mercredi : Jeudi : Vendredi : Samedi :
Indiquez à l'élève vos exigences en tenue vestimentaire (chaussures de sécurité, .....	

**Du Lundi 20 novembre au Samedi 23 décembre 2017**

NOM du stagiaire :

Date de naissance :

Adresse :

Service d'accueil	Tuteur à contacter	Fonction	N° tel, mail

Date : .....

Signature et cachet de l'entreprise :