

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 Seconde

| | |
|---|--|
| 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 : | Lundi - Mardi - Mercredi - Jeudi - Vendredi - Samedi (Rayer la mention inutile) Matin : De ...h ... à ... h Soir : De ... h ... à ... h |
| 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 04 décembre 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 :

COUPON A RETOURNER à M^{me} FERREIRA ou M. DELAMONTAGNE, professeurs et tuteurs pédagogiques