

**Document préparatoire à la Période de Formation en Milieu Professionnel (PFMP)**  
du ..... au .....

PROFESSEUR REFERENT.....

**QUI ?**

**L'ELEVE**

Nom de l'élève : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
Date de naissance : \_\_\_\_\_ Classe : \_\_\_\_\_  
Professeur principal : \_\_\_\_\_

**QUAND ?**

HORAIRES	MATIN	APRES-MIDI
Lundi	-	-
Mardi	-	-
Mercredi	-	-
Jeudi	-	-
Vendredi	-	-
Samedi	-	-

**Où ?**

**L'ENTREPRISE**

Nom de l'entreprise : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_  
Code Postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_  
Dirigée ou représentée par : M. \_\_\_\_\_  
Tel : \_\_\_\_\_ e-mail : \_\_\_\_\_  
Fax : \_\_\_\_\_  
**Tuteur du stagiaire ou personne à contacter :** \_\_\_\_\_  
Tel si ligne directe ou portable : \_\_\_\_\_

Document à remettre au professeur REFERENT

Ou à envoyer à l'adresse mail suivante : savarieres.convention@ac-nantes.fr

**Point de vigilance : pas d'accueil stagiaire en entreprise sans convention signée par les 3 parties.**