

FICHE DE DEMANDE DE PERIODE DE FORMATION EN MILIEU PROFESSIONNEL Année Scolaire 2016 / 2017

Métier : TECHNIQUE DU FROID ET DU CONDITIONNEMENT DE L'AIR

Examen préparé : **BACCALAUREAT PROFESSIONNEL T.F.C.A**

LE CANDIDAT :

Nom: Prénom :

Adresse :

Code postal : Ville :

 domicile :  portable :

Date de naissance : Lieu :

Personne à prévenir en cas d'accident : 

Statut : Stagiaire F.C Apprenti Scolaire

Situation : Externe ½ pensionnaire Interne


L'ETABLISSEMENT :


Nom : *Lycée des Métiers Gustave Eiffel*

Adresse : *La Ponte BP 83*

Code postal : *57525*

Ville : *TALANGE*

 : *03.87.71.42.99*

 : *03.87.72.35.83*

Le Proviseur : *Mme HIBLOT*

Son Adjoint : *Mme KOEHL*

Le Chef de Travaux : *M. GRASSELLI*


Le Gestionnaire : *M. KLEIN*

Les Professeurs de la Spécialité : *M. CREOLA – M. ZIEMNIAK*

Période de formation n°4 : du 27 février au 24 mars 2017

Nom : Adresse :

Raison sociale : Code postal : Ville :

 :  :

Je, soussigné, M., accepte l'élève en période de formation en entreprise.

(Cachet de l'Entreprise)

DEMANDE DE PERIODE DE FORMATION EN MILIEU PROFESSIONNEL

Année Scolaire 2016 / 2017

Classe : BAC PRO	<input type="checkbox"/> 2.TFCA	<input checked="" type="checkbox"/> 1.TFCA	<input type="checkbox"/> T.TFCA
Période	du 27 février au 24 mars 2017		
Nom & Prénom de l'élève			
Date de naissance			
Année de formation			
Professeur Principal	Mme / Mlle / M.		
Professeur (s) de spécialité	Mme / Mlle / M.		

Nom & Adresse de l'entreprise	
Téléphone	
Chef d'entreprise / Tuteur	
Cachet de l'entreprise et signature du responsable pour accord	<i>PS : Envoi de la convention après accord écrit</i>

JOUR	MATIN		APRES-MIDI	
LUNDI	De	À	De	À
MARDI	De	À	De	À
MERCREDI	De	À	De	À
JEUDI	De	À	De	À
VENDREDI	De	À	De	À

Vu et pris connaissance le :

Signature du représentant légal :