

ACCEPTATION DE STAGE D'INITIATION EN MILIEU PROFESSIONNEL

(Attention, ceci n'est pas une convention)

Année scolaire : 2026 - 2027

ESPACE ENTREPRISE :

NOM ou **RAISON SOCIALE** de l'entreprise :

SIRET :

Adresse :

CP, Ville :

Téléphone :

Mail :

CACHET :

SIGNATURE :

Domaine d'activité :

Nom et Prénom du **REPRESENTANT DE L'ENTREPRISE** :

Fonction :

Nom et Prénom du **TUTEUR DE STAGE** :

Fonction :

Téléphone :

Mail :

PERIODE DE STAGE : DU : Au :

Horaire : *

	MATIN	APRÈS-MIDI
Lundi		
Mardi		
Mercredi		
Jeudi		
Vendredi		
Samedi		

** **Attention :** Le stage est réservé aux élèves de plus de 14 ans.*

Pour les élèves de moins de 15 ans, le stage ne doit pas dépasser 7 heures par jour et 30 heures par semaine. Le repos est de 2 jours par semaine, consécutifs. Les horaires de stage doivent être compris entre 6h et 20h.

Pour les élèves à partir de 15 ans le stage ne doit pas dépasser 7 heures par jour et 35 heures par semaine. Le repos est de 2 jours par semaine, consécutifs. Les horaires de stage doivent être compris entre 6h et 20h.

ESPACE ELEVE :

NOM :

Prénom :

Classe :

ESPACE PROFESSEUR :

ACCEPTATION DU PROFESSEUR : ☐ OUI ☐ NON

NOM :

Signature :

Pour tous renseignements : Tél : 03 22 50 43 00 / 03 22 50 43 12

Directeur Délégué aux Formations Professionnelles
Xavier POUILLAUDE : xavier.pouillaude@ac-amiens.fr

Assistante du Directeur Délégué aux Formations Professionnelles
Mélodie CALIPPE : melodie.calippe@ac-amiens.fr