

Annexe pédagogique

Horaires journaliers de l'élève (sous réserve de modifications liées à l'organisation du travail ou aux intérêts pédagogiques) :

	Matin		Après-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
Samedi	De	à	De	à

SIGNATURES : Les signataires de cette convention s'engagent au respect de la convention cadre déclinée par les articles 1 à 18 annexés au verso de ce document.

Le représentant légal (signature)	L'élève (signature)
Le responsable de l'entreprise ou organisme d'accueil (signature et cachet)	Le tuteur (signature)
Le professeur principal chargé du suivi (Date et signature)	Le chef d'établissement scolaire (signature et cachet) Le Proviseur

ASSURANCE RESPONSABILITE CIVILE :

Pour l'entreprise :	Pour l'établissement :
Nom de l'assureur :	Nom de l'assureur : MAE
N° de contrat :	N° de contrat : 0000247454

Les compétences à développer au cours de la période de formation en milieu professionnel ainsi que les activités confiées au stagiaire en fonction des objectifs de formation et des compétences à acquérir, sont notées dans le document d'accompagnement présenté par l'élève à son tuteur. Le professeur vient, en deuxième visite, avec un livret d'évaluation qui sera rempli conjointement avec le tuteur de l'élève. Une attestation de formation en entreprise, incluse dans le livret d'évaluation, sera signée pour chaque période de formation professionnelle. Le tuteur d'entreprise peut être amené à participer à l'oral de jury de fin de formation.



CONVENTION : PERIODE DE FORMATION EN MILIEU PROFESSIONNEL

L'entreprise d'accueil :

Nom de l'entreprise :

Adresse :

N° téléphone : / / / N° télécopieur :

Mail : @

Représenté(e) par : Fonction :

L'établissement : **LYCEE PAUL LANGEVIN**

Nom du lycée : **Lycée Professionnel Paul Langevin**

Adresse : **Rue Paul Langevin 59119 WAZIERS**

N° téléphone : **03 27 94 30 70**

N° télécopieur : **03 27 94 30 79**

Représenté par le Chef d'établissement : **Mr Jean-Marc DELBECQUE**

Directeur délégué pour contact au sein du lycée : **Mr Laurent VANDE VOORDE**

Mail: **ce.0593495d@ac-lille.fr**

Site web: **waziers.etab.ac-lille.fr**

L'élève :

Nom : Prénom : Classe :

Professeur principal (réfèrent lycée) :

Date de naissance : / /

Diplôme préparé :

Adresse personnelle :

N° téléphone : / / /

Pour la période de formation :

Du	/	/	Au	/	/
Du	/	/	Au	/	/

