

IMPORTANT : L'élève ne doit pas commencer la PFMP avant la signature de la convention.



**LYCEE PROFESSIONNEL JEAN MOULIN**

**2 rue Missak Manouchian  
93110 ROSNY SOUS BOIS**

**Tel : 01 48 94 56 59**

**Fax : 01 48 94 95 81**

**@ : ce.0931739K@ac-creteil.fr**

**A C C O R D P O U R U N E P E R I O D E D E  
F O R M A T I O N E N E N T R E P R I S E**

Nom de l'élève : ..... Prénom : .....  
Formation suivie :            bac pro                             cap   
Spécialité : .....  
Nom du professeur principal : .....                            Classe : .....

Nom de l'entreprise : .....  
Adresse complète : .....  
Code postal : [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]                            Ville : .....  
Nom du responsable : .....                            Téléphone : [ ][ ][ ] / [ ][ ][ ] / [ ][ ][ ] / [ ][ ][ ][ ] / [ ][ ][ ][ ]  
QUALITE du responsable : .....

M<sup>me</sup>, M. ....

Accepte l'élève en période de formation en milieu professionnel pour la (ou les) période(s) :

Du : [ ][ ][ ] / [ ][ ][ ] / [ ][ ][ ]                            au : [ ][ ][ ] / [ ][ ][ ][ ] / [ ][ ][ ][ ]

Du : [ ][ ][ ] / [ ][ ][ ] / [ ][ ][ ]                            au : [ ][ ][ ] / [ ][ ][ ][ ] / [ ][ ][ ][ ]

Date : [ ][ ][ ] / [ ][ ][ ] / [ ][ ][ ]

Cachet et signature (obligatoires)

**IMPORTANT**

La signature de la convention sera effectuée après validation,  
de ce document par le professeur principal.