



LYCEE CLAUDE BERNARD

Lycée des Métiers de la Vente,
des Services et du Commerce

234 rue Philippe Héron - BP 475

69665 VILLEFRANCHE sur SAONE Cedex

☎ 04 74 02 72 72 - 📠 04 74 02 72 73

FORMULAIRE REPONSE

CAP ECMS 1

Professeur principal : Mme CAMERA

Ce formulaire n'est pas une convention : il collecte les informations nécessaires à l'élaboration de la convention

Nom de l'entreprise

Représentée par
(Civilité-Nom-Prénom ET Fonction du chef d'entreprise)

Adresse :
.....

Accepte de recevoir un stagiaire du :

- Du 09 au 21 Octobre 2017 (inclus)
- Du 22 Janvier au 10 Février 2018 (inclus)
- Du 28 Mai au 16 Juin 2018 (inclus)

N'accepte pas de recevoir de stagiaire

Du _____ au _____ 2018 (inclus)

Le stagiaire sera encadré par :

Nom - Prénom du tuteur : M. ou Mme

Fonction du tuteur :

Téléphone : Fax : E-mail :

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

**La durée de travail de l'élève ne peut excéder 8 heures par jour (7 heures pour les mineurs) et 35 heures par semaine (30 heures pour les mineurs de moins de 15 ans).
Le repos hebdomadaire de l'élève mineur doit être d'une durée minimale de deux jours consécutifs.
La période minimale de repos hebdomadaire doit comprendre le dimanche
Au-delà de quatre heures et demie de travail quotidien, l'élève mineur doit bénéficier d'une pause d'au moins trente minutes consécutives.**

Fait à : Le :

Signature et cachet de l'entreprise :

***A remettre à l'élève ou à retourner à l'établissement
à l'attention du Directeur Délégué aux Formations***