



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 FLEURISTE 1**

Professeur Principal : \_\_\_\_\_

**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 08 au 21 Octobre 2018 (inclus) .....

Du 4 Mars au 24 Mars 2019 (inclus) .....

N'accepte pas de recevoir de stagiaire

Du 13 Mai au 02 Juin 2019 (inclus)

Du \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_ 2019 (inclus)

Le stagiaire ..... sera encadré par :

Nom - Prénom du tuteur :  M. ou  Mme.....

Fonction du tuteur : .....

Téléphone : ..... Fax : ..... E-mail : .....

HORAIRES	MATIN	APRES-MIDI	NOMBRE D'HEURES
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 .....	
TOTAL			

**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***