

Année scolaire 2024 - 2025
SEQUENCE D'OBSERVATION EN MILIEU PROFESSIONNEL
Elèves de 3^{ème} Prépa Métiers

Nom de l'Entreprise : Dirigeant :
 Adresse :
 Code Postal : Ville :
 ☎ : @ :

Accepte de recevoir en séquence d'observation en milieu professionnel :

Nom : Prénom :
 Date de naissance : Mineur : Oui Non
 Adresse :
 Code Postal : Ville :
 N° de téléphone :
 Classe : 3ème

DU/...../..... **AU**/...../.....

Horaires de travail à compléter impérativement		
30h pour les moins de 15 ans et		
35 h pour les élèves mineurs (articles L3161-1 et suivants du code du travail)		
avec un maximum de 8 h/jour		
	Horaires matin	Horaires après midi
Lundi		
Mardi		
Mercredi		
Jeudi		
Vendredi		
Samedi		

Nom du **tuteur** du stagiaire dans l'entreprise :
Si possible mail ou téléphone du tuteur :

Pour les entreprises possédant un restaurant, avez-vous la possibilité d'accueillir le stagiaire pour le repas de midi ?

Oui Non

Observations éventuelles :

Signature et Cachet de l'entreprise :