PRE-CONVENTION
BTS ☐ MEC ☐ MGTMN ☐ TP

➔ **à renvoyer à assistant.ddfpt.caraminot@ac-limoges.fr**

Je soussigné _____

agissant en qualité de _____

de l'entreprise _____

à l'adresse : _____

Téléphone : |___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|

Mail de l'entreprise : _____

☐ atteste que je recevrai en PFMP [ ] étudiant au lycée CARAMINOT.

☐ atteste que l'entreprise a obtenu une autorisation de l'Inspection du travail pour l'accueil de jeunes mineurs de plus de 15 ans à qui pourraient être confiés des travaux règlementés ou a déposé une déclaration de dérogation.
Date de l'autorisation ou de la déclaration de dérogation : _____
ou
☐ atteste que le stagiaire mineur **ne sera pas affecté** à des travaux règlementés.

Horaires :

	MATIN	APRES-MIDI	Nb d'heures
LUNDI	de …. h …. à …. h ….	de …. h …. à …. h ….	
MARDI	de …. h …. à …. h ….	de …. h …. à …. h ….	
MERCREDI	de …. h …. à …. h ….	de …. h …. à …. h ….	
JEUDI	de …. h …. à …. h ….	de …. h …. à …. h ….	
VENDREDI	de …. h …. à …. h ….	de …. h …. à …. h ….	
SAMEDI	de …. h …. à …. h ….	de …. h …. à …. h ….	
		TOTAL HEBDOMADAIRE	

Tuteur du stagiaire (dans l'entreprise) : M. _____

Qualité : _____ Tél portable : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Stage(s) ☐ Du 16 novembre au 20 novembre 2026* ***(BTS TP uniquement)**

☐ Du 10 mai au 02 juillet 2027

Fait à _____, le _____

Cachet et signature de l'entreprise :	Signature de l'étudiant :	Signature des parents :

Avenue de Ventadour 19300 EGLETONS Tél : 05 55 93 13 19
Mail : assistant.ddfpt.caraminot@ac-limoges.fr