



Lycée Hyppolyte CARNOT
8 rue Buffon
42300 ROANNE

Tél. : 04 77 72 15 76
Fax : 04 77 23 81 30
mail : 0420034j@ac-lyon.fr

Elève : _____

Tél. portable : _____ Classe : _____

N° de sécurité sociale _____

Dates PFMP : du ___/___/___ au ___/___/___

Madame, Monsieur,

Vous allez accueillir un élève de BAC PRO MELEC de notre établissement et nous vous en remercions.

Afin de mettre à jour les coordonnées de votre entreprise, je vous remercie de compléter le document ci-dessous et le renvoyer par mail à : Sandrine.David1@ac-lyon.fr

Meilleures salutations.

Cyril LACROIX - DDF (Directeur Délégué aux Formations).

ENTREPRISE

Nom :

Activités :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Tél. :

Fax :

Mail :

SIRET :

APE :

Compagnie d'assurance :

N° de police :

Représentant de l'entreprise :

Nom :

Prénom :

Fonction :

Tuteur de l'élève pendant la période :

Nom :

Fonction :

Tél. : (si différent de l'entreprise) :

HORAIRES DE TRAVAIL

	MATIN	APRES MIDI
LUNDI		
MARDI		
MERCREDI		
JEUDI		
VENDREDI		
SAMEDI		

Cachet de l'entreprise

Visiter notre site internet :



