Lycée Claude Bernard
234 Rue Philippe Héron
69665 Villefranche sur Saône Cédex
☎ 04 74 02 72 72

Classe de CAP EPC 1

FORMULAIRE REPONSE

Les informations collectées permettront d'établir la convention.
Merci de compléter ce formulaire le plus lisiblement possible pour éviter tout risque d'erreur dans la saisie de la convention.
Ce document est à remettre à l'élève ou à envoyer à ddf.0690097f@ac-lyon.fr

NOM DE L'ENTREPRISE : ----------

Représentée par ❒ M. ❒ Mme **NOM :** ---------- **PRENOM :** ----------
Fonction dans l'entreprise : ----------
Adresse de l'entreprise : ----------

ACCEPTE DE RECEVOIR

NOM ET PRENOM du Stagiaire : ---------- Age le 1er jour du stage : ----------

☐ **Du 29 janvier 2024 au 17 février 2024 inclus** ☐ **Du 13 mai 2024 au 08 juin 2024 inclus**
☐ Autres dates à préciser – **Du** ---------- **au**----------

PERSONNE QUI ENCADRERA LE STAGIAIRE :

❒ M. ❒ Mme **NOM :** ---------- **PRENOM :** ----------
Fonction dans l'entreprise : ----------
Téléphone : ---------- Email ----------

HORAIRES	MATIN	APRES-MIDI	NOMBRE D'HEURES
Lundi	De ---------- à ----------	De ---------- à ----------	
Mardi	De ---------- à ----------	De ---------- à ----------	
Mercredi	De ---------- à ----------	De ---------- à ----------	
Jeudi	De ---------- à ----------	De ---------- à ----------	
Vendredi	De ---------- à ----------	De ---------- à ----------	
Samedi	De ---------- à ----------	De ---------- à ----------	
		Total Hebdomadaire	

La durée de travail de l'élève ne peut excéder **8 heures par jour ou 7 heures pour les mineurs et 35 heures par semaine ou 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 de repos hebdomadaire doit comprendre **le dimanche**

Au-delà de 4H30 de travail quotidien, l'élève mineur doit bénéficier **d'une pause d'au moins 30 minutes consécutives**

Fait à ---------- Le ----------

Signature et cachet de l'entreprise