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

Classe de CAP FLE 2



Les informations collectées dans ce document permettront d'établir la convention.

CE DOCUMENT DOIT ËTRE COMPLÉTÉ INTÉGRALEMENT POUR PERMETTRE L'ETABLISSEMENT 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 : ----------

Téléphone de l'entreprise : _____

N° de SIRET de l'entreprise **(OBLIGATOIRE)** : _____

ACCEPTE DE RECEVOIR

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

❒ **Du lundi 25 novembre au samedi 19 décembre 2026**
❒ **Du lundi 15 mars au vendredi 2 avril 2027**

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