



# FICHE CONTACT

Contact lycée :

F. ROUXEL, Directeur Délégué aux Formations Professionnelles et Technologiques  
 Rue Baron Gérard BP 26228 14402 BAYEUX CEDEX  
 Tél : 02 31 51 18 81 Fax : 02.31.51.64.94  
 ctx.caumont-bayeux@ac-caen.fr

**Nom et Prénom de l'Elève** : ..... **Né(e) le** : .....

**Classe** :

**Régime\*** :  externe  demi-pensionnaire  interne

**Dates de la période de formation en milieu professionnel** :

\*\*\*\*\*

Cachet de l'entreprise :

**ENTREPRISE** : .....

**Adresse Complète** : .....

**Tél.** : ..... **Fax** : .....

**Adresse mail** : .....

**Représentée par** : .....

**Tuteur dans l'Entreprise** : .....

**Société et numéro d'assurance** : .....

**Horaires de l'élève** : 35 heures maximum par semaine,  
8 heures par jour maximum

		Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi
Matin	de	.....	.....	.....	.....	.....	.....
	à	.....	.....	.....	.....	.....	.....
Après-Midi	de	.....	.....	.....	.....	.....	.....
	à	.....	.....	.....	.....	.....	.....

**Déplacements pendant le stage\*** :  oui  non

**Lieu d'hébergement pendant le stage\*** :  domicile  lycée  autre .....

**Lieu de restauration pendant le stage\*** :  domicile  lycée  autre .....

**Distance** : domicile/lycée : ..... domicile/entreprise : .....

## Signatures

**Entreprise**  
Vu, le .....

**Professeur**

**Stagiaire ou représentant légal**  
Si élève mineur

\*Mettre une croix dans la bonne case