

FICHE DE LIAISON ENTREPRISE LYCÉE

PÉRIODE DE FORMATION EN MILIEU PROFESSIONNEL



1 rue de Gascogne
17100 SAINTES
☎ 05.46.92.81.76
☎ 05.46.92.99.40

Mel : cdtx.secretariat@ac-poitiers.fr

IMPORTANT :

Fiche à compléter en cas d'absence, de retard ou autre incident et à faire parvenir à l'établissement soit par fax, soit par messagerie électronique aux coordonnées indiquées ci-dessus.

ENTREPRISE D'ACCUEIL

Nom de l'entreprise :

Nom du responsable :

Numéro de téléphone :

STAGIAIRE

Nom : Prénom :

Classe :

Retard

Retard le : / /

Raison invoquée :

Absence

Absent le : / / ou absent du : / / au / /

Raison invoquée :

Maladie / Accident du travail Avec arrêt de travail

Sans arrêt de travail

Autre :

Autre incident

.....
.....

DEMANDE

A être contacté : NOM de la personne à contacter :

Numéro de tél (si différent de celui de l'entreprise) :

Une visite du professeur référent

Autre :

Cachet de l'Entreprise

Signature du Représentant de l'Entreprise