Pierre Mendès France
Lycée Des Métiers

CAMPUS DES MÉTIERS ET DES QUALIFICATIONS
Transport, logistique, sécurité
Hauts-de-France

FICHE DE RECHERCHE DE STAGE CAP ÉQUIPIER POLYVALENT DU COMMERCE– TEPC

CLASSE : Terminale CAP Équipier Polyvalent du Commerce –TEPC

PERIODE DE STAGE PFMP 2 : ❒Du 25 Mars 2024 au 20 Avril 2024 (4 semaines)

ÉLÈVE

Nom et prénom de l'élève: .... Date de naissance : |__|__|/|__|__|/|__|__|

Nom et prénom du responsable légal :.....

Adresse : .....

Code postal : |__|__|__|__|__| Ville : ..... Mail élève : .....

Tél. du responsable légal: |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| Tél. de l'élève: |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Hébergement durant le stage : ❒ au domicile (parents) ❒ au lycée ❒ Dans la famille ❒autre : .....

Restauration : ❒ au domicile ❒ au lycée ❒ au restaurant d'entreprise ❒repas emporté sur place

Transport : ❒ bus scolaire ❒ voiture ❒ bicyclette ❒ cyclomoteur ❒train ❒à pied ❒autre : .....

A cocher obligatoirement

ENTREPRISE

Nom et adresse de l'entreprise(lieu du stage) + cachet :

.....

.....

.....

Tél. : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Fax : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Mail de l'entreprise: .....

SIRET/SIREN : .....

Représentant de l'entreprise :

Nom et Prénom: .....

Fonction :.....

Tuteur/maître de stage(responsable de l'élève en stage):

Nom et Prénom: .....

Fonction:.....

Tél direct + mail du responsable de l'élève: (si différent de l'entreprise) :

|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| .....

STAGE

Horaires :	Matin	Après-midi	Nombre d'heures/jour
Lundi :	De ..... H ..... à ..... H	De ..... H ..... à ..... H	
Mardi :	De ..... H ..... à ..... H	De ..... H ..... à ..... H	
Mercredi :	De ..... H ..... à ..... H	De ..... H ..... à ..... H	
Jeudi :	De ..... H ..... à ..... H	De ..... H ..... à ..... H	
Vendredi :	De ..... H ..... à ..... H	De ..... H ..... à ..... H	
Samedi:	De ..... H ..... à ..... H	De ..... H ..... à ..... H	

⚠ **(Pour les élèves mineurs: 35Hhebdo maximum+ 8H max/jour + 2 jours de repos obligatoiressamedi et dimanche ou dimanche et lundi)**

Activités prévues dans l'entreprise et négociées avec le professeur, *cocher les activités prévues sur la période de stage* :

☐ **Réception et suivi des commandes**

☐ **Mise en valeur et approvisionnement des rayons**

☐ **Conseil et accompagnement clients**

Équipement/Tenue professionnelle demandé à l'élève :☐ Tenue correcte exigée☐Tenue propre au lieu de stage :

.....

DOCUMENT A REMETTRE A L'ELEVE OU A RETOURNER A :

LYCEE DES METIERS PIERRE MENDES FRANCE – Bureau des Chefs de Travaux
(Directrices Déléguées aux Formations Professionnelles et Technologiques)
Route de St Denis – BP 40029 - 80201 PÉRONNE CEDEX
Tél. : 03.22.73.35.16 – Fax : 03.22.73.35.02 –
Mail service des stages : melanie.decourcelle@ac-amiens.fr

FICHE VÉRIFIÉE (horaires et activités):
SIGNATURE ET NOM DU PROFESSEUR D'ENSEIGNEMENT PROFESSIONNEL OBLIGATOIRES « Lieu de stage et activités conformes aux exigences de la formation » .....

❑ Accepte le stagiaire ❑ Refuse le stagiaire

Cachet de l'entreprise + Signature :

Nom : .....

Prénom.....

Pierre Mendès France
Lycée Des Métiers

CAMPUS DES MÉTIERS ET DES QUALIFICATIONS
Transport, logistique, sécurité
Hauts-de-France

TABLEAU DE SUIVI DES RECHERCHES DE STAGES EN ENTREPRISE

Nom : ……..……
Prénom : ……..……
Classe : ……

Remarque à l'attention de l'élève :
Pour chacune des démarches effectuées (courrier, contact téléphonique, démarchage direct, mail…), complétez le tableau suivant. Cela vous permettra de garder une trace de vos recherches de terrain de stage.

Date du contact	**Nom de l'entreprise + Ville**	**Personne contactée Nom et fonction**	**Décision**	**Cachet de l'entreprise** (en cas de démarchage direct)
			□ Accord □ Refus Motif :	
			□ Accord □ Refus Motif :	
			□ Accord □ Refus Motif :	
			□ Accord □ Refus Motif :	
			□ Accord □ Refus Motif :	
			□ Accord □ Refus Motif :	
			□ Accord □ Refus Motif :	
			□ Accord □ Refus Motif :	