Pierre Mendès France
Lycée Des Métiers

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

# FICHE DE RECHERCHE DE STAGE MÉTIERS DE L'ACCUEIL - TMA

**CLASSE : Terminale BAC PRO MA - TMA**

**PERIODE DE STAGE PFMP 1: ❒Du 25 Septembre 2023 au 21 Octobre 2023 (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 (préciser) : .....

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

**Transport** : ❒ bus scolaire ❒ voiture ❒ bicyclette ❒ cyclomoteur ❒train ❒à pied ❒autre (préciser) : .....

*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) :

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

ASSURANCE ENTREPRISE/N°contrat : .....

## 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 obligatoires samedi 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* :**

☐**Compétences 1. Gérer l'accueil multicanal (gérer simultanément des activités, prendre contact avec le public, identifier et traiter la demande, gérer les flux, gérer les conflits)**

☐**Compétences 2. Gérer l'information et les prestations organisationnelles (gérer l'information, gérer les prestations internes et externes, contribuer à la mise en œuvre de projet lié à l'accueil)**

☐**Compétences 3. Gérer la relation clientèle (contribuer au développement de la relation commerciale, satisfaire et fidéliser le public, gérer les réclamations)**

**Équipement/Tenue professionnelle demandé à l'élève :** ☐**Tenue correcte et propre (pas de baskets type sport, pas de jeans troué, etc.)**

**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**

❒ Accepte le stagiaire ❒ Refuse le stagiaire

Cachet de l'entreprise + Signature :

***FICHE VÉRIFIÉE (horaires et activités):***

***SIGNATURE ET NOM DU PROFESSEUR D'ENSEIGNEMENT PROFESSIONNEL***

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<br>Motif : | |
| | | | □ Accord □ Refus<br>Motif : | |
| | | | □ Accord □ Refus<br>Motif : | |
| | | | □ Accord □ Refus<br>Motif : | |
| | | | □ Accord □ Refus<br>Motif : | |
| | | | □ Accord □ Refus<br>Motif : | |
| | | | □ Accord □ Refus<br>Motif : | |
| | | | □ Accord □ Refus<br>Motif : | |