INSTITUTION
ST JOSEPH
ÉCOLE - COLLÈGE - LYCÉES

1ere PROFESSIONNELLE
BAC PRO GESTION-ADMINISTRATION
PERIODE DE FORMATION EN MILIEU PROFESSIONNEL

COUPON-REPONSE

NOM DE L'ETABLISSEMENT D'ACCUEIL :

.....

DOMAINE D'ACTIVITE.....

ADRESSE.....

CP ⎣⎦⎣⎦⎣⎦⎣⎦⎣⎦ **VILLE**.....

☎ ⎣⎦⎣⎦⎣⎦⎣⎦⎣⎦ Fax ⎣⎦⎣⎦⎣⎦⎣⎦⎣⎦

ADRESSE ELECTRONIQUE (e-mail).....@.....

DIRECTEUR.....

NOM DU TUTEUR EN ENTREPRISE.....

FONCTION DU TUTEUR EN ENTREPRISE.....

POSTE TUTEUR ☎ ⎣⎦⎣⎦⎣⎦⎣⎦⎣⎦

ACCEPTE D'ACCUEILLIR
NOM/PRENOM DE L'ELEVE :
.....

DU : AU

JOURS POSSIBLES DE VISITE pour réaliser la négociation avec le TUTEUR (personne qui sera responsable de l'élève dans l'entreprise) et FIXER les OBJECTIFS :

*..... *.....
*..... *.....

(*) Les visites ne se feront qu'après accord téléphonique entre le professeur responsable de l'élève et le tuteur.