



- Ecole
- Lycée Général
- Lycée Technologique
- Lycée Professionnel
- CFA
- CFC

FICHE DE PREACCORD

Périodes de Formation en Milieu Professionnel

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Classe : **Seconde Baccalauréat Professionnel**
Accompagnement Soins et Services à la Personne

Période

OU du 3 décembre au 22 décembre 2018
 du 27 mai au 22 juin 2019

Raison sociale :

Nom du représentant : Fonction :

Numéro de SIRET :

Adresse complète :

N° de téléphone : N° de télécopie :

Courriel :

Domaine d'activité :

Compagnie assurance : Police n°

Nom du tuteur : Fonction :

Téléphone du tuteur : Courriel :

Activités prévues :

Horaires de travail

35 heures par semaine

30 heures par semaine pour l'élève de moins de 15 ans

La durée de travail de l'élève mineur est limitée à **7 heures par jour** pour les élèves de **moins de 16 ans**, **8 heures par jour** entre 16 et 18 ans.

Le repos hebdomadaire de l'**élève mineur** doit être d'une durée minimale de **deux jours consécutifs**. Pour chaque période de 24 h, la période minimale de repos est de **14 h pour l'élève de moins de 16 ans** et de **12 h consécutives pour l'élève de 16 à 18 ans**. La période de repos hebdomadaire doit comprendre le **dimanche**.

Au-delà de **4 heures et demie de travail** quotidien, l'élève mineur doit bénéficier d'une **pause d'au moins 30 minutes consécutives**.

Le **travail de nuit est interdit** à l'élève mineur de **moins de 16 ans** entre 20 h et 6 h, de 16 à 18 ans entre 22 h et 6 h.

| | | | | |
|--------------|---|---------------|---|---------|
| Lundi | : | - | = | h |
| Mardi | : | - | = | h |
| Mercredi | : | - | = | h |
| Jeudi | : | - | = | h |
| Vendredi | : | - | = | h |
| Samedi | : | - | = | h |
| TOTAL | | | = | h |

Nous vous remercions d'avoir accepté notre élève dans votre structure.

Contact
 Sandrine HECKETSWEILER – DDPFTP
sandrine.hecketsweiler@clotilde.org

Validation par le professeur de spécialité :

Nom :

Date :

Signature :

Par la présente fiche, **nous nous engageons** à prendre l'élève cité(e) ci-dessus en stage durant la ou les période(s) indiquée(s).

Date :

Signature/cachet :

INSTITUTION SAINTE-CLOTILDE

19 rue de Verdun
 67083 STRASBOURG Cedex
 T. 03 88 45 57 20
www.clotilde.org

