



Lycée des métiers Hélène Boucher des soins à la personne
 1 rue Lucien Lafforgue BP 21121- 31011 TOULOUSE CEDEX 6
 Tél: 05 34 45 24 00 Mail: 0310057@ac-toulouse.fr

FICHE CONTACT PFMP / STAGE

PROFESSEUR REFERENT	
NOM :	
PÉRIODE DE P.F.M.P / STAGE	
PFMP n°.....	Dates : du AU
PFMP n°.....	Dates : du AU
CLASSE DE L'ÉLÈVE :	
IDENTITÉ DE L'ÉLÈVE :	
- Nom (Majuscule) : - Prénom (Majuscule) : - Téléphone : Mail : - Adresse ville : - Date de naissance : - Élève mineur ☐ Élève Majeur ☐	
RÉGIME SCOLAIRE	
Demi-pensionnaire ☐	Interne ☐
RÉGIME PFMP	
Demi-pensionnaire ☐	Interne ☐
MODE DE DÉPLACEMENT ET RESTAURATION	
<u>Déplacement</u> - Transport en commun ☐ - Véhicule personnel ☐ - A pieds ☐	<u>Repas</u> - A la charge de la famille ☐ - Pris au lycée ☐ - Pris dans un autre lycée ☐ - Lequel : - Ville :
Annexe financière	
Oui ☐	Non ☐ 2 EX ☐ 3 EX ☐

LA STRUCTURE D'ACCUEIL / SIÈGE SOCIAL

- Nom de la structure :
 - Adresse :
 - Téléphone: / / / /
 - Code Postal : Ville :
 - Compagnie d'assurance N°de police :

LE RESPONSABLE DE LA STRUCTURE D'ACCUEIL

- Nom (Majuscule) :
 - Prénom (Majuscule) :
 - Fonction au sein de la structure :
 - Téléphone : / / / /
 - Mail :

LE TUTEUR DE L'ÉLÈVE DURANT LA PFMP

- Nom (Majuscule) :
 - Prénom (Majuscule) :
 - Fonction au sein de la structure :
 - Téléphone : / / / /
 - Mail :

LES ENTREPRISES D'ACCUEIL (SI DIFFÉRENTES DU SIÈGE SOCIAL)

	ENTREPRISE 1	ENTREPRISE 2	ENTREPRISE 3
Nom			
Adresse			
Code Postal			
Ville			
Téléphone			

LES JOURS TRAVAILLÉS ET HORAIRES

JOURS	MATIN	APRÈS- MIDI	SOIR
LUNDI			
MARDI			
MERCREDI			
JEUDI			
VENDREDI			
SAMEDI			

OBSERVATIONS ET/OU AUTRES HORAIRES (ÉCOLES)

-
-
-
-
-
-