

# CONVENTION relative aux PERIODES de FORMATION en MILIEU PROFESSIONNEL

| Entre le Lycée Professionnel Thomas EDISON                                        |                                              |                                       |                                                      |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|---------------------------------------|------------------------------------------------------|
|  | 8 rue Carmagnole Liberté<br>38130 ECHIROLLES | Assuré par :<br><br><b>MAIF</b>       | Représenté par :<br><b>Monsieur ....., proviseur</b> |
|                                                                                   | ☎ 04-76-09-31-35                             | <b>Contrat n°</b><br><b>09115261T</b> | Date : __ / __ / 202__                               |
|                                                                                   | ✉ Mél : ctx.0382031b@ac-grenoble.fr          |                                       | Signature :                                          |
|                                                                                   |                                              |                                       |                                                      |

| Et l'ENTREPRISE ou l'ORGANISME (--- cachet de l'entreprise ---)                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                        | Nom : .....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|                                                                                                                                         | Adresse : .....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|                                                                                                                                         | SIRET : <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> |
|                                                                                                                                         | ☎ Téléphone : <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/>                                                                                                                 |
|                                                                                                                                         | ✉ Mél : ..... @ .....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| Atteste avoir obtenu le : __ / __ / 20__ la dérogation aux travaux interdits aux mineurs prévu à l'article R.4153-40 du code du travail |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| Représenté par :<br>.....<br>Qualité : .....<br>Date : __ / __ / 202__<br>Signature :<br><br>Assurance (Nom + numéro du contrat) =      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |

| Tuteur entreprise =                                                               |                                                                                                                                                                                                                                           |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | Nom : ..... ☎ = <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> |
|                                                                                   | Prénom : ..... ✉ = ..... @ .....                                                                                                                                                                                                          |

| Professeur / Enseignant chargé de la visite =                                       |                            |                        |
|-------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|------------------------|
|  | Nom : ..... Prénom : ..... | Date : __ / __ / 202__ |
|                                                                                     | ✉ ..... @ac-grenoble.fr    | Signature :            |

| Représentant légal de l'ELEVE, si l'élève est mineur =                              |                                                                                                                                                                                                                               |
|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | Nom représentant légal = .....                                                                                                                                                                                                |
|                                                                                     | Prénom représentant légal = .....                                                                                                                                                                                             |
|                                                                                     | ☎ = <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> |
|                                                                                     | ✉ = ..... @ .....                                                                                                                                                                                                             |
| Date : __ / __ / 202__<br>Signature :                                               |                                                                                                                                                                                                                               |

| ELEVE =                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                               |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <br><input type="checkbox"/> 1MELEC<br><input type="checkbox"/> TMELEC | Nom = ..... Prénom = .....                                                                                                                                                                                                    |
|                                                                                                                                                           | Date de naissance = __ / __ / 20__                                                                                                                                                                                            |
|                                                                                                                                                           | ☎ = <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> |
|                                                                                                                                                           | ✉ = ..... @ .....                                                                                                                                                                                                             |
| Date : __ / __ / 202__<br>Signature :                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                               |

| Dates prévues pour la Période en Entreprise           |                           |                       |
|-------------------------------------------------------|---------------------------|-----------------------|
| <input type="checkbox"/> Du ..... / ..... / 202...    | au ..... / ..... / 202... | soit : ..... semaines |
| <input type="checkbox"/> et du ..... / ..... / 202... | au ..... / ..... / 202... | soit : ..... semaines |

| Horaires | Matin                          | Après-midi                     | Soit ...h/ 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 ... |                 |

| Annexes convention                                                                    |
|---------------------------------------------------------------------------------------|
|  |

⚠ Maximum de 8h par jour et 35h par semaine pour les mineurs, minimum de 30 par semaine

<https://thomas-edison.ent.auvergnerrhonealpes.fr/stages-pfmp-annexes/>

# ANNEXE Pédagogique intégrée à la convention de PFMP

👉 Pour un élève de **1<sup>ère</sup> bac pro MELEC** ou élève de **Tale bac pro MELEC**

➡ L'entreprise indique les **activités** qu'elle pourra aborder avec le Stagiaire, dans l'objectif de développer les compétences professionnelles du Bac Pro MELEC

Nom élève : ..... Prénom élève : .....

| Pôle d'activités (BCP-MELEC)                     | Activités professionnelles (BCP-MELEC) permettant l'acquisition des compétences : C1-C2-C3-C4-C5-C6-C7-C8-C9-C13                  | ✓                        |
|--------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
| <b>Activité 1 : Préparation des opérations..</b> | T 1-1 : prendre connaissance du dossier relatif aux opérations à réaliser, le constituer pour une opération simple                | <input type="checkbox"/> |
| <b>Activité 2 : Réalisation</b>                  | T 2-1 : organiser le poste de travail                                                                                             | <input type="checkbox"/> |
|                                                  | T 2-2 : implanter, poser, installer les matériels électriques                                                                     | <input type="checkbox"/> |
|                                                  | T 2-3 : câbler, raccorder les matériels électriques                                                                               | <input type="checkbox"/> |
|                                                  | T 2-5 : coordonner son activité par rapport à celles des autres intervenants                                                      | <input type="checkbox"/> |
|                                                  | T 2-6 : mener son activité de manière éco-responsable                                                                             | <input type="checkbox"/> |
| <b>Activité 3 : Mise en service</b>              | T 3-1 : réaliser les vérifications, les réglages, les paramétrages, les essais nécessaires à la mise en service de l'installation | <input type="checkbox"/> |
| <b>Activité 4 : Maintenance</b>                  | T 4-1 : réaliser une opération de maintenance préventive                                                                          | <input type="checkbox"/> |
|                                                  | T 4-2 : réaliser une opération de dépannage                                                                                       | <input type="checkbox"/> |
| <b>Activité 5 : Communication</b>                | T 5-1 : participer à la mise à jour du dossier technique de l'installation                                                        | <input type="checkbox"/> |
|                                                  | T 5-2 : échanger sur le déroulement des opérations, expliquer le fonctionnement de l'installation à l'interne et à l'externe      | <input type="checkbox"/> |

➡ L'Entreprise proposera au stagiaire, des activités qui lui permettront :

- ▶ de conforter et acquérir des **savoirs**, des **savoir-faire**, des **compétences** du futur diplôme préparé.
- ▶ de travailler les **savoir-être** avec la volonté s'insérer dans une équipe.
- ▶ d'**observer**, **comprendre** et **analyser**, lors de situations réelles, les différents éléments liés à des Stratégies industrielles, commerciales, ou autres.
- ▶ d'Appréhender la réalité des **contraintes économiques**, **humaines** et **techniques** de l'entreprise.
- ▶ d'Intervenir sur des **technologies** ou des **équipements spécifiques** ou **récents**.

➡ le Lycée s'engage à effectuer un suivi/accompagnement du stagiaire :

- ▶ En début de stage (souvent la 1<sup>ère</sup> semaine), via un **appel téléphonique**, par le professeur référent
- ▶ En fin de chaque période de PFMP, par un suivi sur site ou à distance en fonction **du site de la PFMP**
- ▶ Le **remplissage conjoint** (professeur chargé de la visite, tuteur entreprise) d'une grille d'évaluation des compétences travaillées en entreprise (Evaluation "formative").
- ▶ A répondre aux éventuelles questions que l'entreprise, le tuteur entreprise pourrait se poser.

➡ L'Entreprise s'engage, à informer le Lycée :

- ▶ Des **absences** du **stagiaire**.
- ▶ Des **absences** du **tuteur entreprise** ne permettant d'accueillir le stagiaire.
- ▶ Si un **comportement inadéquat** du **stagiaire** est observé
- ▶ De **toute information** permettant d'accompagner au mieux le stage et sa réussite

➡ Cachet (tampon) de l'Entreprise acceptant le stagiaire :