

Uniquement en cas de changement d'horaire, de période, de lieu de stage  
MERCI de compléter ci après et de transmettre au lycée.

**AVENANT A LA CONVENTION de PERIODE DE FORMATION EN MILIEU  
PROFESSIONNEL**

Contact : Mme BLANC Stéphanie,  
Directrice Déléguée aux formations professionnelles  
**Tél : 04.74.19.19.16 - Fax : 04.74.28.32.51**  
**Mél : STEPHANIE.BLANC@ac-grenoble.fr**

ENTRE

L'ÉTABLISSEMENT OU L'ORGANISME D'ACCUEIL :

Représenté par :

COORDONNEES :

ET

**LE LYCEE PROFESSIONNEL GAMBETTA**  
3 rue Ferdinand BUISSON 38300 BOURGOIN-JALLIEU  
Représenté par Mme DECHOSAL, Provisseure

Concernant la période initiale de formation en milieu professionnel du . . . . .

Effectuée par (*prénom, nom et classe de l'élève*) : . . . . .

- Modification des horaires de stage    Rattrapage de journées d'absence    Prolongation de stage  
 Sortie scolaire et/ou modification exceptionnelle du lieu de stage    Autre (précisez)  
Indiquer ci-dessous le détail des modifications apportées à la convention initiale.

<b>LE CHEF D'ENTREPRISE</b>  <b>Fait le :</b>	<b>La Directrice Déléguée aux formations professionnelles</b> <b>Mme BLANC Stéphanie</b>  <b>Vu et vérifié, le :</b>
<b>L'ELEVE</b> <i>(ou son représentant légal pour l'élève mineur(e))</i> <b>Fait le :</b>	<b>LE CHEF D'ETABLISSEMENT</b> <b>Mme DECHOSAL, Provisseur</b>  <b>Fait le :</b>

NB : Ces dispositions prennent effet à la date de signature de toutes les parties.