

Fiche d'informations permettant de remplir le formulaire réglementé (CERFA) de
Période de Mise en Situation en Milieu Professionnel (PMSMP)

Votre Nom :
Votre prénom :

Personne à prévenir en cas d'urgence (accident, malaise,...) :

Son nom :
Son prénom :
Son téléphone :

Lieu de stage (à remplir avec l'employeur) :

Dénomination / Raison sociale :		
Forme juridique :		
Activité principale :		
Convention collective ou accord de branche applicable :		
N° SIRET :		
Code APE :		
Adresse :		
Code Postal :		
Téléphone :		
Mail :		
Personne responsable du suivi du stage :	Nom :	
	Prénom :	
	Mail :	

Conditions de réalisation

Dates : du au

Lieu (si adresse différente) :

Objectif de la période :

- Découverte d'un métier ou d'un secteur d'activités
- Confirmation d'un projet professionnel
- Initier une démarche de recrutement

Nom du poste :

Activités confiées et objectifs associés :

-
-
-
-
-
-
-

Nombre d'heures par semaine :

Les horaires :

	MATIN				Après midi			
LUNDI	De		A		DE		A	
MARDI	De		A		De		A	
MERCREDI	de		A		De		A	
JEUDI	De		A		De		A	
VENDREDI	De		A		De		A	
SAMEDI	De		A		De		A	
DIMANCHE	de		A		De		A	

Temps de pause éventuel :

Besoin d'équipement de protection individuel (chaussure de sécurité, vêtement de travail....) :

oui non

Si oui quel équipement ?

Équipement fourni par l'employeur : oui non

Équipement fourni par la personne : oui non

Présence d'autres mesures de prévention : oui non

Si oui, préciser :

CAP EMPLOI 53

Parc Cérès – Bâtiment Y
21 rue Ferdinand Buisson
53810 CHANGE
02 43 56 66 63
accueil@capemploi53.com