



**FICHE DE RENSEIGNEMENTS PFMP**  
**(Période de Formation en Milieu Professionnel)**  
**A rendre au professeur principal**  
**Certificat d'Aptitude Professionnelle (CAP)**  
**Production et Service en Restaurations (PSR)**

**Identification de l'élève**

**Nom :** .....

**Prénom :** .....

**Classe :**     1 CAP PSR       2 CAP PSR

Les périodes de formation en milieu professionnel s'effectuent dans les différents secteurs de la restauration (restauration rapide, - restauration commerciale libre-service, - restauration collective).

Pour tous les lieux de PFMP hors département de l'Oise, une demande de dérogation devra être effectuée auprès de Mme DARTOIS, coordinatrice du secteur sanitaire.

**Adresse de l'établissement scolaire**

8, boulevard du Général de Gaulle  
60000 Beauvais  
TEL : 03.44.11.16.00  
[bureaudentreprises@st-vincentdepaul.fr](mailto:bureaudentreprises@st-vincentdepaul.fr)  
<https://saintvincentdepaul-beauvais.fr>

**Période de formation**

Du : ..... Au : .....

Activités qui seront réalisées :

Production alimentaire

Service en restauration

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi
Matin						
Après-midi						

Date : ..... Signature et cachet de l'établissement d'accueil :

**Identification de l'établissement d'accueil**

Raison sociale : .....

Adresse : .....

CP : ..... Ville : .....

Téléphone : .....

Mail : .....

Domaine d'activité : .....

N° SIRET : .....

Nom du responsable de la structure : .....

Service d'affectation : .....

**Informations tuteur**

Nom : .....

Téléphone : .....

Mail : .....