

**Travail de maturité : contrat pédagogique**

Nom : \_\_\_\_\_ Domaine : \_\_\_\_\_  
 Prénom : \_\_\_\_\_  
 Adresse : \_\_\_\_\_  
 Courriel : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_

Cas échéant, institution et lieu de stage : \_\_\_\_\_

a pris connaissance des obligations liées au travail de maturité spécialisée (cf. Guide de travail) et s'engage dans le délai fixé par le calendrier retenu et selon les consignes générales et particulières ci-jointes.

**L'expert**

\_\_\_\_\_

**Titre du travail :**

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**Référent du GYB / enseignant responsable**

\_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_

**Signatures :**

Date : \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

L'élève : \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Le référent du GYB : \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_