

CONVENTION DE STAGE

Entre les soussignés :

M.Mme.Melle. (nom, prénom)	
(titre / fonction)	
habilité par	(chef d'entreprise)
ENTREPRISE: (dénomination)	
(activité)	
(adresse)	
(téléphone)	
(mail)	
Et	
Madame Evelyne LAGAILLARDE CHEF D'ETABLISSEMENT DU COLLEGE St JOSEPH 1, rue du Bac 92600 ASNIERES Tel: 01 47 93 26 43	
Et	
M. Mme. (nom)	
PARENTS de (nom, prénom)	classe :
(adresse)	

- 1) Le collège portera cette convention à la connaissance de l'élève et de ses parents ou responsables légaux afin d'obtenir un consentement express aux clauses de la convention.
- 2) Ce stage prend place dans le projet de formation de l'élève et aura pour objet de permettre un contact avec la vie professionnelle et le travail dans l'entreprise.
- 3) Le stage se déroulera du lundi 12 décembre 2022 au vendredi 16 décembre 2022
- 4) Pendant la durée du stage, les élèves conserveront leur statut d'élève, mais seront soumis à règlement intérieur de l'entreprise.

5)	5) L'élève sera présent aux jours et horaires suivants :						
	lundi :	matin de	à	après-midi de	. à		
	mardi :	matin de	à	après-midi de	. à		
	mercredi:	matin de	à	après-midi de	. à		
	jeudi :	matin de	à	après-midi de	. à		
	vendredi :	matin de	à	après-midi de	. à		
	samedi:	matin de	à	après-midi de	. à		
Les repas seront pris : (rayer les mentions inutiles) à l'entreprise à l'extérieur au domicile de l'élève 6) En cas de manquement à la discipline, le Chef d'Entreprise se réserve le droit de mettre fin au stage de l'élève, après avoir prévenu le Chef d'Etablissement du Collège. Avant le renvoi de l'élève stagiaire, le Chef							
	d'Entreprise (ou responsable du stage) devra s'assurer que l'avertissement au Chef d'Etablissement a bien e reçu par ce dernier.						
7)	Au cours du stage, les élèves ne pourront prétendre à aucune rémunération de l'Entreprise. Les frais de nourriture, transports etc resteront à la charge de l'élève stagiaire.						
8)	Le stagiaire sera couvert, pendant toute la durée de son stage, par l'assurance du collège (Mutuelle Saint-Christophe assurances – N° Police : 0020850050379487).						
<u>Fait en 3 exemplaires</u>							
Le Chef d'Entreprise		Le Chef d'établissement					
(mention « lu et approuvé »)							
à		à Asnières,					
le		le					
signature		signature					
cachet		cachet					
Les Parents de l'élève		L'élève					
(mention « lu et approuvé »)		(mention « lu et approuvé »)					
à		à					
signature		signature					