

Académie de CRETEIL
COLLEGE DU PARC
5 allée du Parc
94370 SUCY EN BRIE

ELEVE :.....
Classe :.....

CONVENTION DE STAGE

Article 1 : La présente convention règle les rapports de l'entreprise

Représentée par M..... et Madame ZERROUKI, Principale du Collège du Parc, concernant un stage en milieu professionnel dans le cadre de l'orientation en dernière année de collège.

Article 2 : Ce stage a pour objet de sensibiliser les élèves au monde du travail. Il est dénommé «Journées de connaissance de l'entreprise ».

Article 3 : Durant le stage, les élèves sont soumis aux règles générales en vigueur dans l'entreprise et notamment en matière de sécurité, de visite médicale et d'horaires.

Article 4 : Les élèves sont associés aux activités de l'entreprise concourant directement à l'action pédagogique.

Article 5 : les élèves restent sous statut scolaire pendant le temps passé en entreprise et ne peuvent de ce fait prétendre à une rémunération de la part de l'entreprise. En cas d'accident survenu à un élève stagiaire soit au cours du travail, soit au cours du trajet, le chef d'entreprise s'engage à faire parvenir toutes les déclarations le plus rapidement possible au chef d'Etablissement à charge pour celui-ci de remplir les formalités prévues. L'établissement scolaire assure à la MAIF les élèves concernés.

Article 6 : La principale du collège et le représentant de l'entreprise se tiendront mutuellement informés des difficultés qui pourraient naître de l'application de la présente convention et prendront d'un commun accord et en liaison avec l'équipe pédagogique les dispositions propres à les résoudre notamment en cas de manquement à la discipline.

Article 7 : La présente convention est signée pour la durée du stage.

Signature du Collège

Signature des parents

Signature de l'entreprise

PROTOCOLE D'ACCORD

ENTREPRISE:

Raison sociale:.....

Représentée parAdresse:.....

..... Ville:.....

Code Postal :..... Tél.:..... Fax:.....

Email :.....@.....

LIEU DU STAGE SI DIFFERENT

Personne responsable du stagiaire:.....

Adresse:..... Ville:.....

Tél.:..... Fax :..... Email :.....

HORAIRES

Durée légale : 35h

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi
Matin						
Après midi						

ÉLÈVE STAGIAIRE :

NOM et Prénom :..... Né le :.....

Nom et prénom du représentant légal :..... Classe :.....

Adresse :..... Ville :.....

Tél. :..... Fax :..... Email :.....

Mobile :..... Tél. Bureau :.....

Le stage débutera le _____ et finira le _____ au soir.

Observations éventuelles ou modifications de dates :.....

Pris connaissance et accepte les articles et clauses de la convention de stage.

Lu et approuvé

Le.....

Le Collège

lu et approuvé

Le.....

L'entreprise

Lu et approuvé

Le.....

Le représentant de l'élève