

 **Demande de stage** - 2024-2025

2^{de} Professionnelle - « A »

« **Services Aux Personnes et Animation dans les Territoires** »

Stage N°1 « **Découverte des Services Aux Personnes** »

Coordonnées de l'élève

Nom : Prénom :

Age lors de la période de formation en milieu professionnel : ans

 Élève :  Responsable légal :



Les modalités du stage N°1

• **Périodes de stage : 4 semaines**

23-09-24 au 28-09-24

07-10-24 au 12-10-24

21-10-24 au 26-10-24

04-11-24 au 09-11-24

• **Objectifs Généraux :**

- Développement pratique de savoir-faire : savoir-faire gestuels et utilisation de matériels,
- Développement pratique d'un savoir-être spécifique répondant aux exigences du monde professionnel : respect de l'éthique, des consignes, travail en équipe ...
- Acquisition de l'autonomie,
- Développement des capacités d'observation et de compréhension des situations concrètes,
- Découverte des réalités professionnelles du secteur des services aux personnes.

• **Ce stage permettra d'effectuer en tout ou partie les activités suivantes :**

- Communication avec l'équipe professionnelle et les usagers
- Accompagnement des personnes dans les actes de la vie quotidienne
- Accueil des usagers et réalisation de tâches administratives simples

• **Le Suivi de la formation s'effectuera ainsi :**

- Un carnet de stage : outil de liaison entre l'établissement, le lieu de stage et la famille
- Des appels téléphoniques de suivi
- Une visite de stage programmée avec le tuteur de stage
- Et des partenariats possibles pour des projets, l'accueil d'apprentis...

- **Allocation** : Une allocation est versée par l'État et prend en compte l'ensemble des jours effectués par le lycéen en stage. Une attestation de stage vous sera fournie en fin de stage pour complétude.

Je vous remercie de la prise en compte de la demande de l'élève et vous prie d'agréer, Madame, Monsieur, l'expression de mes respectueuses salutations.

La directrice
B. DESSAILLEN-THEROND



Si vous acceptez notre élève





A compléter et à remettre à l'élève



Acceptation du STAGE N°1

« Découvertes des Services Aux Personnes »

Le stagiaire : M./Mme..... Agé-e de : ans

Est accepté-e en stage dans l'entreprise suivante : (ou Tampon)

Nom, adresse de l'entreprise et dénomination du service

.....

.....

Entreprise dirigée par :

Nom du référent / Tuteur de stage :

Fonction.....



Lieu de stage si **différent de l'adresse de l'entreprise** :

IMPORTANT Nom : (crèche, maternelle, centre de loisirs, ALP...) :

Adresse :

Nous vous remercions Madame, Monsieur, pour votre collaboration dans la formation de nos élèves, en contribuant à leur réussite, et restons à votre écoute.



Date : Signature et Tampon :

Les 3 exemplaires de la convention de stage, vous seront fournis par la famille après acceptation.



Elle contractualise et précise les modalités du stage.

- Les conventions sont signées ce jour
- Et rendues à l'élève en 3 exemplaires

La MFR vous retournera 1 exemplaire après signature de la Directrice.



Responsable administratif des stages

Madame Laurence Guillou : laurence.guillou@mfr.asso.fr

Responsable de classe de 2de A : Nordine Bendris : nordine.bendris@mfr.asso.fr