

 **Demande de stage - 2024-2025**

3^e de l'Enseignement Agricole

Stage N°2 « Orientation »

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°2

Périodes de stage :	13-01-25 au 18-01-25	24-02-25 au 01-03-25	31-03-25 au 05-04-25
8 semaines	20-01-25 au 25-01-25	03-03-25 au 08-03-25	28-04-25 au 03-05-25*
	03-02-25 au 08-02-25	17-03-25 au 22-03-25	

• **Objectifs Généraux :**

- S'adapter à une nouvelle équipe
- Découvrir une autre structure (**impossible d'être sur le même lieu que le stage n°1**)
- Découvrir les métiers en lien avec le projet d'orientation de l'élève (en accord avec le responsable de la classe)
- Participer à des tâches simples en respectant l'hygiène et la sécurité
- Agir de façon autonome et responsable dans la construction de son projet

• **Suivi de la formation**

- Un carnet de stage établit la liaison entre l'établissement, le lieu de stage et la famille
- Des appels téléphoniques
- Une visite est effectuée par les formateurs

Un partenariat si vous le souhaitez : Projet / Stage dans votre structure

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



Tournez la Page



A compléter et à remettre à l'élève

3^e
EA

Acceptation du STAGE N°2 « Orientation »

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



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

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

Adresse :

NB : La durée hebdomadaire du stage ne doit pas excéder 35 h ou 32 h pour les moins de 15 ans

Les moins de 16 ans ne peuvent pas être en stage au-delà de 20 h 00 du soir

Tenue Exigée : NON OUI Si oui préciser :

EPI (Equipement de Protection individuelle) : NON OUI

Si oui préciser :

Si structure annexe : mairie, communauté de communes, SIVOM..., si la structure principale est une école maternelle (pour compléter les heures de stages si nécessaire) :

	Matin		Après-midi	
Lundi	de	à	de	à
Mardi	de	à	de	à
Mercredi	de	à	de	à
Jeudi	de	à	de	à
Vendredi	de	à	de	à
Samedi	de	à	de	à

	Matin		Après-midi	
Lundi	de	à	de	à
Mardi	de	à	de	à
Mercredi	de	à	de	à
Jeudi	de	à	de	à
Vendredi	de	à	de	à
Samedi	de	à	de	à

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 3e : Magali Beignet : magali.beignet@mfr.asso.fr