

 **Demande de stage - 2024-2025**

**CAPA 1<sup>ère</sup> année « Services Aux Personnes et Vente en Espace Rural »**

**Stage N°1 « 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 : 8 semaines**

16-09-24 au 21-09-24

07-10-24 au 12-10-24

11-11-24 au 16-11-24\*

23-09-24 au 28-09-24

14-10-24 au 19-10-24

18-11-24 au 23-11-24

21-10-24 au 26-10-24

25-11-24 au 30-11-24

• **Objectifs Généraux :**

- Découvrir un secteur des services à la personne
- Communiquer pour répondre aux besoins d'un public dit fragile (petite enfance, personnes âgées et/ou dépendantes, personnes handicapées)
- Assurer des techniques d'entretien du cadre de vie
- Assurer des techniques simples de restauration et de distribution des repas

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

- Identification des besoins et de la demande des usagers
- Communication avec l'équipe de travail et signaler tous changements sur l'état de la personne
- Préparation et vérification des éléments nécessaires à la réalisation du travail
- Préparation et distribution des repas
- Contribution à l'entretien du cadre de vie (locaux, équipement, linge)

• **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*

CAPa 1  
SAPVER

## Acceptation du STAGE N°1 « 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](mailto:laurence.guillou@mfr.asso.fr)

**Responsable de classe de CAPa1** : Christophe Nadal : [christophe.nadal@mfr.asso.fr](mailto:christophe.nadal@mfr.asso.fr)