Petite Camargue - 560 route des Plages - 30660 Gallargues le Montueux
Tél. 04 66 35 26 62 – mfr.gallargues@mfr.asso.fr

Demande de stage - 2025-2026

2de Professionnelle - « B »

« **S**ervices **A**ux **P**ersonnes et **A**nimation dans les **T**erritoires »

Stage N°2 « **S**ervices aux **P**ersonnes **A**gées »

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 : 8 semaines**

17-11-25 au 22-11-25	**05-01-26 au 10-01-26**	**09-02-26 au 14-02-26**
24-11-25 au 29-11-25		**16-02-26 au 21-02-26**
	19-01-26 au 24-01-26	**23-02-26 au 28-02-26**
15-12-25 au 20-12-25		

- **Objectifs** :

  En classe de 2de, les activités de stage relèvent de l'environnement de la personne : restauration, entretien du linge et des locaux, animation.

  - Communication avec l'équipe professionnelle et les usagers
  - Entretien du cadre de vie
  - Entretien et gestion du linge
  - Installation et aide à la prise des repas
  - Participation à l'animation et à l'encadrement d'activités

- **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

Tournez la Page

A compléter et à remettre à l'élève

2de B Bac Pro SAPAT

Acceptation du STAGE N°2

« Services aux Personnes Agées »

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 B *: Rozenn Lorez : rozenn.lorez@mfr.asso.fr*

La MAISON FAMILIALE PETITE CAMARGUE recueille les données des tuteurs dans l'objectif de s'assurer de la bonne intégration au sein de l'entreprise, et de suivre l'application dans un contexte professionnel des compétences acquises lors des périodes à l'école. Pour en savoir plus sur la gestion de vos données personnelles et pour exercer vos droits, reportez-vous à la POLITIQUE GENERALE DE PROTECTION DES DONNEES PERSONNELLES « Tuteurs entreprise » qui se trouve sur notre site internet www.mfr-gallargues.com dans - Données personnelles - « Tuteurs d'entreprise »