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

3e de l'Enseignement Agricole

Stage N°1 « **R**estauration **T**raditionnelle »

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

08-09-25 au 13-09-25	20-10-25 au 25-10-25	01-12-25 au 06-12-25
22-09-25 au 27-09-25	03-11-25 au 08-11-25	15-12-25 au 20-12-25
06-10-25 au 11-10-25	17-11-25 au 22-11-25	

- **Objectifs Généraux** :
  - Découvrir les métiers en lien avec la restauration
  - S'intégrer dans une équipe de travail
  - Connaître et appliquer les consignes de sécurité et d'hygiène
  - Participer à la réalisation des repas
  - Assurer le service en salle
  - Entretenir le matériel et les locaux (plonge-entretien)

- **Activités Possibles :**
  - Réaliser des activités simples de préparation de repas
  - Aider à la plonge
  - Entretenir les locaux et assurer leur hygiène
  - Servir en salle
  - Accueillir les clients
  - Desservir/ranger
  - Encaisser les clients
  - Participer à la mise en place du service
  - Répondre au téléphone (prendre une réservation de tables) - Autres idées : ……..

- **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

3e EA

Acceptation du STAGE N°1

« Restauration Traditionnelle »

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..... .....

....

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 :.....

	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** : Audrey Deschamps : audrey.deschamps@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 »