



Collège Saint Joseph

15 Rue du Capitaine Soyer
93 310 Le Pré-Saint-Gervais

Tél : 01 48 45 30 10
Mail : adm-generale@saintjoseph-psg.fr

CONVENTION DE STAGE

Article 1 – Objectifs du stage

Le stage d'observation a pour objectif essentiel de sensibiliser et d'informer les élèves sur le monde professionnel, afin de les aider dans la préparation de leur projet d'orientation.

Article 2 – Contenu du stage

Il sera établi par l'entreprise en accord avec les objectifs ci-dessus.

Article 3 – Statut de l'élève stagiaire

Pendant son stage, le stagiaire demeure élève du collège Saint Joseph. Il devra se conformer aux règles de l'entreprise, notamment en ce qui concerne les horaires et la sécurité. Il ne pourra prétendre à aucune rémunération. En cas de manquement aux règles, l'entreprise se réserve le droit de mettre fin au stage après avoir informé le chef d'établissement du collège.

Dans la semaine, un enseignant prendra contact avec l'entreprise pour s'assurer du bon déroulement du stage.

Article 4 – Assurance

L'élève stagiaire est couvert par l'assurance scolaire du collège. En cas d'accident, au cours du trajet ou sur le lieu du stage, l'entreprise devra faire parvenir dans les 48 heures les déclarations au chef d'établissement.

Article 5 – Repas

Les frais de repas sont à la charge de l'élève stagiaire, sauf si l'entreprise pourvoit au déjeuner.

Article 6 – Appréciation du stage

Après le stage, les élèves rédigeront un rapport qui sera évalué par les enseignants. L'entreprise donnera son appréciation sur le stagiaire en complétant le formulaire que celui-ci lui aura remis.

A remplir par l'entreprise

Nom de l'entreprise :

Représentée par M
.....

Adresse :
.....
.....

Tél :

Nom du tuteur du stagiaire :

Jours et horaires du stage :

Le stage se déroulera du au

.....
(sauf éventuellement le)

De à

Lieu du stage (s'il est différent de celui de l'entreprise) :
.....
.....

Tél (si différent) :

**Signature et cachet de l'entreprise, précédés de la mention
manuscrite « Lu et approuvé »**

.....

A remplir par le stagiaire et sa famille

Nom du stagiaire :

Prénom :

Classe :

Adresse :
.....
.....

Tél (domicile) :

N° mobile (père ou mère) :

*Signatures des parents et du stagiaire, précédées de la
mention manuscrite « Lu et approuvé »*

Stagiaire

Parents

.....

**Cadre réservé au chef d'établissement du collège
SAINT JOSEPH**