

# Fiche Contact Entreprise 2021 - 2022

**Classe : 1<sup>ère</sup> Pro SAPAT - Stage : Stage 2 – Pers Dépendantes**

**La fiche contact entreprise doit être complétée et retournée à la MFR afin d'établir la convention de stage.**

Visa du formateur : .....

L'ENTREPRISE de Stage	
Nom de l'Entreprise : .....	
Représentée par : .....	Fonction : .....
Activité de l'entreprise : .....	
Adresse : .....	
CP : .....	Ville : .....
Tél : .....	E-Mail : .....
Nom du tuteur : .....	
Tél : .....	Portable : .....
E-Mail : .....	
Lieu de stage (si différent) : .....	
Adresse : .....	

**L'Entreprise, ci-dessus, s'engage à recevoir en stage le jeune :**

LE STAGIAIRE	
(NOM & Prénom du jeune) : .....	
Date de Naissance : .....	Classe : .....
Responsable de classe du suivi du jeune à la MFR : .....	

**Pendant les périodes de stage suivantes :**

45	08/11/2021	13/11/2021	STAGE DEP	
46	15/11/2021	20/11/2021	MFR	
47	22/11/2021	27/11/2021	STAGE DEP	
48	29/11/2021	04/12/2021	MFR	
49	06/12/2021	11/12/2021	STAGE DEP	
50	13/12/2021	18/12/2021	MFR	
51	20/12/2021	25/12/2021	VACANCES	
52	27/12/2021	01/01/2022	VACANCES	
1	03/01/2022	08/01/2022	MFR	
2	10/01/2022	15/01/2022	STAGE DEP	
3	17/01/2022	22/01/2022	STAGE DEP	VISITE DE STAGE
4	24/01/2022	29/01/2022	STAGE DEP	
5	31/01/2022	05/02/2022	MFR	
6	07/02/2022	12/02/2022	VACANCES	
7	14/02/2022	19/02/2022	STAGE DEP	
8	21/02/2022	26/02/2022	MFR	
9	28/02/2022	05/03/2022	STAGE DEP	

## Dispositions d'ordre financières

Hébergement	Le stagiaire pourra bénéficier d'un hébergement pendant le stage	OUI	NON
Restauration	Le stagiaire sera nourri par l'entreprise	OUI	NON
Transport	Le stagiaire aura accès à la prise en charge des frais de transport prévus à l'article L. 3261-2 du code du travail	OUI	NON
Accès aux activités sociales et culturelles	Le stagiaire aura accès aux activités sociales et culturelles de l'organisme d'accueil	OUI	NON
Gratification	L'organisme d'accueil prévoit de verser une gratification pour les périodes de formation en milieu professionnel	OUI	NON
Nom de l'assureur de l'entreprise ..... N° de contrat .....			

**Objectifs de la période de formation en milieu professionnel:**

Ce stage peut se réaliser dans les services restauration, lingerie, entretien des locaux, animation ou soins. En fonction du service d'affectation, ce stage a pour objectifs de :

- Appréhender le public et communiquer, participer à la préparation des repas et des services
- Entretien le cadre de vie, s'initier à des techniques d'animation
- Assurer le confort et le bien être des personnes

**Principales tâches et activités confiées au stagiaire**

- .....
- .....
- .....

**Les obligations du chef d'entreprise sont notamment de :**

- Présenter au stagiaire l'évaluation des risques propres à son entreprise et commenter de manière pédagogique avec lui, les risques auxquels il est susceptible d'être exposé et les mesures prises pour y remédier ;
- Diriger et contrôler le stagiaire dans ses activités par la désignation d'un maître de stage chargé d'assurer ce suivi ;
- Faire accomplir au stagiaire des travaux correspondant à la fois à ses aptitudes, aux objectifs du stage et à la progression pédagogique du stagiaire.
- Si ces travaux incluent une utilisation de matériel, indiquer le type de matériel et ses conditions d'utilisation (encadrement, port d'équipements de protection individuelle, formation...). Le chef d'entreprise doit faire utiliser uniquement des matériels conformes à la réglementation,
- Permettre au stagiaire de préparer son rapport, en lui accordant le temps nécessaire.

Au cours de ce stage d'initiation l'élève ne peut en aucun cas réaliser les travaux visés aux articles D. 4153-16 à D.4153-38 du code du travail ni effectuer ceux visés aux articles R.4153-50 à R.4153-52 du code du travail.

**HORAIRES CONVENUS :**

La durée du stage doit être **de 32 H max et de 28 h min par semaine.**

Les stages ne sont pas autorisés les jours fériés.

Le repos hebdomadaires doit être de **deux jours consécutifs** dont le dimanche.

Au-delà de 4 h 30 de travail quotidien, les élèves mineurs doivent bénéficier **d'une pause d'au moins 30 min.**

**Horaires du jeune :**

JOURS	MATIN		APRES MIDI		Total par jour
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	
Total Hebdomadaire					

**L'exemplaire est à retourner à la MFR, afin d'établir les conventions en 3 exemplaires.**

A : ..... Le : .....

Signature et cachet de l'entreprise :      Signature du Responsable légal :      Signature du stagiaire :