

jeudi	de.....à.....	de.....à.....
vendredi	de.....à.....	de.....à.....
samedi	de.....à.....	de.....à.....
Total horaire hebdomadaire		

Le stagiaire n'est pas autorisé à effectuer un travail de nuit.

Conditions d'utilisation du matériel mis à disposition : sous la responsabilité du tuteur de l'entreprise

Description des informations que l'organisme d'accueil fournit pour aider le stagiaire sans son stage

.....
.....

Nom du tuteur de l'organisme d'accueil (information indispensable) :

.....

Objectifs du stage :

- apprendre concrètement l'organisation de l'établissement, ses personnels et ses usagers.
- apprendre à travailler en situation réelle (usagers, ressources et contraintes).
- s'insérer dans une équipe de professionnels.
- mettre en œuvre ou acquérir les savoir-faire définis dans le référentiel.

Assurance: Le stagiaire atteste sur l'honneur avoir souscrit une assurance responsabilité civile.

nom de l'assureur :.....

n° de police d'assurance :.....

L'application de la législation sur les accidents du travail est exclu dans le cadre du présent stage.

Fait en trois exemplaires

à.....date.....

Signatures et tampons

structure d'accueil

Stagiaire