

**CONVENTION DE STAGE**

**Période d’application en Entreprise**

**Art 1 :** Entre l’**Entreprise** :

**Cachet de l'entreprise** :

**RAISON SOCIALE :**

**N°SIRET :** ………………………………………………………. **Code APE :** ………………………………

**Représentée par :** ……………………………………………………………………………………………

**en qualité de :**

**Téléphone :**

**Email :**

Adresse :

Commune :

**Effectif :** ………………………………………………………………………………………………….

D’une part,

Et **l’E2C de**

Adresse :

Téléphone :

Adresse e. mail :

Nom du responsable de l’E2C :

**Le formateur référent chargé du suivi :** ……………………………………………………………..……....  **Tél:**

D’autre part,

Il a été convenu que le **Stagiaire** :

M Mme Melle

Nom : Prénom :

Téléphone : Portable :

**Effectuera un stage pratique qui débutera le** ………………………………….  **et se terminera le** ………..………….…

**Art 2 :** Durant ce stage, la présence du stagiaire sera effective selon les horaires de l’entreprise sur la base de

**35 heures par semaine.** **Les dimanches et jours fériés ne sont pas travaillés.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Jours de travail | Horaires matin | Horaires après-midi |
| Lundi |  |  |
| Mardi |  |  |
| Mercredi |  |  |
| Jeudi |  |  |
| Vendredi |  |  |
| Samedi |  |  |

***En cas d’horaires modulables, un planning sera réalisé par le tuteur et joint à la présente convention.***

**Art 3 : Objectifs**

** Découverte du Monde de l’Entreprise  Acquisition de Compétences**

** Découverte des Métiers  Validation du Projet Professionnel**

** Stage de Pré-Embauche**

**Poste occupé :**

**Tâches réalisées lors du stage :**







**Compétences socioprofessionnelles visées :**







**Le référent entreprise E2C assure un suivi régulier, téléphonique et/ou physique, avec le tuteur de stage durant l’intégralité de la période. Au moins une visite sur place sera réalisée par période de stage. Les compétences observées du/de la stagiaire seront évaluées conjointement, selon les réalisations et attendus, en regard de la fiche métier et du référentiel APC, lors de la visite bilan.**

**Le représentant de l’entreprise, dénommé « TUTEUR », qui encadrera le stagiaire durant la période :**

**Nom :** ……………………………………. **Fonction :**…………………………………………………… **Tél :** …………………………………….

**Art 4 :** Le stagiaire est socialement couvert durant les heures qu’il effectue en entreprise. En cas d’accident, soit pendant le travail, soit au cours du trajet, le chef d’entreprise s’engage à prévenir dans les plus brefs délais l’E2C.

Par ailleurs, l’E2C a souscrit une assurance « responsabilité civile » pour couvrir le stagiaire.

**Art 5 :** En cas d’absence, maladie ou accident pendant sa période de stage en Entreprise, le stagiaire doit prévenir l’employeur et l’E2C le jour même.

**Art 6 :** Engagements des parties :

* L’entreprise s’engage à présenter son **règlement intérieur** au stagiaire et à tout mettre en œuvre pour l’aider à découvrir les aspects du métier et du monde du travail.
* L’E2C s’engage à suivre le stagiaire durant sa période en entreprise.
* Le stagiaire s’engage à respecter le règlement intérieur et s’investir avec sérieux dans les tâches qui lui sont confiées.

**Art 7 :** Il peut être mis fin à cette présente convention à tout moment de manière concertée entre les parties (Entreprise, Ecole et Stagiaire).

**Art 8 :** Cette convention est remplie en 3 exemplaires dont le 1er restera au sein de l’Entreprise d’accueil, le 2ème à l’organisme de formation (E2C) et le 3ème au stagiaire.

Fait à …………………………….., le ……………………………………

**Entreprise Stagiaire E2C**

***(Nom, Qualité, Cachet) (Nom, Prénom)*** *(****Nom, Qualité, Cachet****)*