

CONVENTION DE STAGE CAP AEPE Accompagnant Éducatif Petite Enfance

ENTRE LE STAGIAIRE DÉSIGNÉ CI-DESSOUS

- Nom et prénom :
- Adresse :
.....
- N° de téléphone :
- Adresse mail :

ET L'ENTREPRISE (OU L'ORGANISME D'ACCUEIL)

- Nom de l'entreprise (ou de l'organisme d'accueil) :
- Adresse :
.....
- Adresse du lieu de stage si différent :
- N° de téléphone :
- Adresse mail :
- Représentée par :
- En sa qualité de :

Pour effectuer un stage pendant la ou les périodes suivantes :

- Du.....au.....
- Du..... au.....
- Pour un total desemaines
- Amplitude hebdomadaire :h/semaine

Horaires détaillés à compléter par la structure d'accueil :

	Matin	Après-Midi
LUNDI	De A	De A
MARDI	De A	De A
MERCREDI	De A	De A
JEUDI	De A	De A
VENDREDI	De A	De A
SAMEDI	De A	De A
TOTAL HEBDOMADAIRE		

Age des enfants
(cochez la ou les cases)

0 à 3 ans

3 à 6 ans

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

CONVENTION DE STAGE CAP AEPE Accompagnant Éducatif Petite Enfance

- 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 dans 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.

Cette convention n'a pas à être retournée au rectorat à l'issue du stage. Seule sera retournée l'attestation de stage : à l'issue de la période de formation en milieu professionnel, le responsable de l'entreprise (ou de l'organisme d'accueil) remplit l'attestation figurant dans la notice d'information relative au CAP AEPE.

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 exclue dans le cadre du présent stage.

Fait en deux exemplaires

à.....date.....

Structure d'accueil

Stagiaire

Signatures et tampons