

CONVENTION DE STAGE CAP AEPE Accompagnant Éducatif Petite Enfance

LE STAGIAIRE DÉSIGNÉ CI-DESSOUS

Nom :
Prénom :
Adresse personnelle :
N° de téléphone :
mail :

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 :
Domaine d'activités de l'entreprise :
N° de téléphone :
Mail :
Représenté par :
En sa qualité de :

Pour effectuer un stage pendant la ou les périodes suivantes :

Du.....au.....

Auprès d'enfant de 0 à 3 ans

Auprès d'enfants de 3 à 6 ans

Auprès d'enfants de 0 à 6 ans

Du..... au.....

Pour un total desemaines

Amplitude hebdomadaire :h/semaine

Horaires détaillées à compléter par la structure d'accueil :

	Matin	Après-midi
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 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) :

.....

Les 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.

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 exclu dans le cadre du présent stage.

Fait en deux exemplaires

à.....date.....

Structure d'accueil

Stagiaire

Signatures et tampons