

► à renvoyer au secrétariat pédagogique : secretariateleves.bourcefranc@educagri.fr

IMPRIME EN VUE D'ETABLIR LA CONVENTION : à rendre au plus tard 20 jours avant le début du stage

ELEVE

NOM : _____ **Prénom :** _____

SECONDE BAC PRO PREMIERE BAC PRO TERMINALE BAC PRO
 Productions Aquacoles Gestion des milieux naturels et de la Faune Cultures Marines

BTS 1ère ANNÉE BTS 2^{ème} ANNÉE
 Aquaculture Gestion et protection de la Nature

Téléphone portable : _____

Mail : _____ @ _____

Indispensable pour l'envoi du double de la convention de stage

PERIODE

Du : _____ **au** _____

Soit _____ **semaines de stage** _____ **vacances du** _____ **au** _____

Si l'élève est interne, précisez :

restera à l'internat du lycée pendant son stage ne restera pas à l'internat du lycée pendant son stage

ENTREPRISE

<p>NOM de l'ENTREPRISE : _____</p> <p>Code APE : _____</p> <p>Activité principale : _____</p> <p>Adresse du lieu de stage : _____</p> <p>Code postal : _____ Ville : _____</p> <p>Adresse du siège (si différent du lieu du stage) : _____</p> <p>Code postal : _____ Ville : _____</p> <p>N° de SIRET : _____</p> <p>Compagne d'assurance : _____</p> <p>N° police d'assurance : _____</p>	<p>NOM du responsable : _____</p> <p>Prénom du responsable : _____</p> <p>Fonction : _____</p> <p>Mail : _____ @ _____</p> <hr/> <p>NOM du maître de stage (tuteur) : _____</p> <p>Prénom du maître de stage : _____</p> <p>Mail : _____ @ _____</p> <p><small>Indispensable pour l'envoi de la convention de stage</small></p> <p>Téléphone portable : _____</p> <hr/> <p>NOM du professeur référent : _____</p>
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

HORAIRES JOURNALIERS DE L'ELEVE
semaine

 **35 heures par semaine**

 **2 jours consécutifs de repos par**

Jour	Matin	Après-Midi	Total des heures
Lundi	de à	de à H
Mardi	de à	de à	
Mercredi	de à	de à	MINEURS : ➤ maximum 8 heures/jour MAJEURS : ➤ horaires modulables sur la semaine dans la limite des 35 heures
Jeudi	de à	de à	
Vendredi	de à	de à	
Samedi	de à	de à	

TRAVAUX CONFISÉS A L'ÉLÈVE

--

MATÉRIELS UTILISÉS PAR L'ÉLÈVE

PRODUCTION	ENTRETIEN	DEPLACEMENT	TRAITEMENT	AUTRES
<input type="checkbox"/> trieur <input type="checkbox"/> calibreuse <input type="checkbox"/> tapis roulant <input type="checkbox"/> laveur <input type="checkbox"/> bouilloire <input type="checkbox"/> élévateur <input type="checkbox"/> pompe à poissons <input type="checkbox"/> grue <input type="checkbox"/> balance <input type="checkbox"/> aérateur <input type="checkbox"/> oxygénateur	<input type="checkbox"/> débroussailleuse <input type="checkbox"/> tondeuse <input type="checkbox"/> perceuse <input type="checkbox"/> scie <input type="checkbox"/> tronçonneuse <input type="checkbox"/> taille-haie <input type="checkbox"/> faux <input type="checkbox"/> nettoyeur haute pression <input type="checkbox"/> poste à soudure <input type="checkbox"/> pelleteuse	<input type="checkbox"/> embarcation <input type="checkbox"/> tracteur <input type="checkbox"/> voiture <input type="checkbox"/> camion <input type="checkbox"/> transpalette	<input type="checkbox"/> chaux <input type="checkbox"/> formol <input type="checkbox"/> white spirit <input type="checkbox"/> acide chlorhydrique <input type="checkbox"/> eau de javel <input type="checkbox"/> chloramine	

EMBARCATION

Nom : Nombre : Port d'attache :	Immatriculation : Armé : Date du dernier contrôle :
------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------

SECTEURS D'INTERVENTION DE L'ENTREPRISE

--

Document unique d'évaluation des risques : oui non

Plan de prévention : oui non

Dérogation pour travaux dangereux : oui non

Cachet de l'entreprise :
