



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