



VILLE D'ISTRES

DIRECTION PETITE ENFANCE

PROCEDURE CONVENTION DE STAGE (non rémunéré)

NOTE A L'ATTENTION DES STAGIAIRES

Le stagiaire doit se présenter : 5 semaines au plus tôt avant la date de stage

- A l'Hôtel de Ville ou dans les mairies annexes afin de pouvoir compléter le formulaire de demande de stage.
- A la responsable du Multi Accueil Collectif à la date convenue, muni des 4 conventions, celle-ci donnera son accord, déterminera les horaires, collera les étiquettes sur les conventions, remplira la demande de stage (papier bleu) et lui indiquera son tuteur de stage. Le stagiaire devra compléter ce document et le signer.

En accord avec la responsable ou son adjoint(e), toute personne acceptée pour un stage devra impérativement :

Remettre à la structure d'accueil Petite Enfance lieu du stage

- La convention de stage en **4 EXEMPLAIRES, SIGNÉS ET TAMPONNÉS** par le responsable de l'organisme, ainsi que par le stagiaire ou ses parents, s'il est mineur ; faute de signature et de tampon, le stagiaire ne pourra effectuer son stage.

- L'accord de stage signé (document bleu) par le stagiaire ou les parents si celui-ci est mineur.

Téléphoner dans la structure d'accueil 3 jours avant le début du stage, afin de s'assurer que les conventions sont signées par Mr le Maire.

Remettre auprès de la responsable de l'établissement ou son adjoint(e) :

- La photocopie des vaccinations (B.C.G. - D.T.P. - SERO DIAGNOSTIC RUBEOLE OU VACCIN)

- HEPATITE B (Obligatoire si stagiaire dans filière sanitaire)

- Un certificat médical datant de – d'un 1 mois attestant que la personne n'est atteinte d'aucune affection susceptible de nuire aux enfants et qu'elle est apte à ce stage.

- Il est demandé aux stagiaires d'avoir en leur possession leurs objectifs de stage.

Lorsqu'un stage n'a pu être réalisé dans sa totalité pour cause de maladie, les jours manquants peuvent être reportés après signature **d'une nouvelle convention** par les 3 parties (délai 1 mois).



DEMANDE DE STAGES SUR LES STRUCTURES PETITE ENFANCE

Nom :

Prénom :

Âge :

Adresse :

.....

Téléphone :

Objet du stage :

Établissement du stagiaire :

N° tel :

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

Nbre de semaines :

Istres le,