

FICHE DE RENSEIGNEMENT pour établir une CONVENTION PASS'MÉTIER

(PERIODE D'OBSERVATION EN MILIEU PROFESSIONNEL)

en savoir plus : <https://www.cma-gueret.fr/pass-metiers/>



L'EMPLOYEUR/SE

Raison sociale de l'entreprise : Numéro SIRET :

Nom - Prénom du/de la dirigeante :

Adresse du lieu de stage :

Mail : Téléphone :

NOM COMPAGNIE D'ASSURANCE * : N° POLICE D'ASSURANCE * :



RESPONSABLE DE L'ACCUEIL EN MILIEU PROFESSIONNEL

Nom - Prénom :

Mail : Téléphone :



LE/LA JEUNE SCOLARISÉ-E (collégien < 4^{ème}/lycéen/étudiant)

Nom - Prénom :

Adresse :

Mail : Téléphone :

Date de naissance : Sexe : Nationalité :

Nom de l'établissement scolaire : Classe :



LE/LA REPRÉSENTANT/E LÉGAL/E (si le/la jeune a moins de 18 ans)

Nom - Prénom (Père / Mère / Autre représentant légal) :

Adresse :

Mail : Téléphone :

NOM COMPAGNIE ASSURANCE * : N° POLICE D'ASSURANCE * :

*** : Sans les n° de police d'assurance de l'entreprise et du responsable légal, la mise en place de la convention de stage sera refusée.**

DATES DU STAGE : **ATTENTION** : le/la jeune ne peut pas accéder
Du : au : aux appareils, machines ou produits dangereux.

Horaires journaliers du/de la jeune :

DATES	MATIN	APRÈS-MIDI	Attention :
Lundi	De à	De à	7 heures maximum par jour et
Mardi	De à	De à	5 jours maximum dans la même entreprise
Mercredi ..	De à	De à	Jeunes scolarisés de moins de 15 ans :
Jeudi	De à	De à	30 heures max. / semaine, réparties sur 5 jours.
Vendredi ..	De à	De à	Jeunes scolarisés de 15 ans et + :
Samedi	De à	De à	35 heures max. / semaine, réparties sur 5 jours.

Objectifs de la période d'observation & Activités prévues :

.....

.....

Fait à :
le :

Signature de l'employeur

Signature du représentant légal