



Cette convention définit les relations du collège ou du lycée :

Adresse :

Représenté par :

Avec le lycée **BLAISE PASCAL**, 14 rue Marc VIEVILLE, représenté par le Proviseur Monsieur **Philippe ALCHOURROUN**

Cette convention concerne l'élève :

Nom	Prénom	Classe

Le référent du jeune dans son établissement :

Nom	Fonction	Tél	Courriel

L'objectif de la présente convention : Faire découvrir à l'élève accueilli, une ou plusieurs formations professionnelles dans le cadre de son parcours de découverte des métiers et des formations.

Les termes de la convention :

Article 1 : Durant la durée du stage, l'élève accueilli s'engage à respecter les horaires imposés, ainsi que le règlement intérieur du lycée.

Article 2 : L'établissement d'origine prévoit toutes les dispositions d'assurance concernant les élèves qu'il envoie en stage au lycée.

Article 3 : L'établissement d'origine s'engage à signaler toutes dispositions particulières concernant l'accueil du jeune (AVS, Transporteur, problèmes médicaux).

Article 4 : L'établissement d'accueil met à disposition une tenue de travail et des protections individuelles adaptées.

Article 5 : l'élève pourra déjeuner sur place, au prix de 4,05€ par repas.

Article 6 : L'établissement d'accueil établira à la fin du stage un bilan qui sera adressé au référent du jeune.

Article 7 : Ce stage au lycée ne peut s'effectuer qu'avec l'accord de la famille ou du représentant légal De l'élève, qui devra co-signer la présente convention.

Public : cochez la case correspondant à la classe d'origine de l'élève accueilli :	
<input type="checkbox"/> 3 ^{ème}	<input type="checkbox"/> 2 ^{nde} détermination
<input type="checkbox"/> 3 ^{ème} SEGPA	<input type="checkbox"/> Autre (à préciser)

Formation LEGT	Formation BAC PRO et AUXILIAIRE DE PUERICULTURE
Cochez le choix de l'élève parmi les formations présentées	
<input type="checkbox"/> 2GT OPTION BIO TECH ET OPTION SANTE SOCIAL	<input type="checkbox"/> 2° BAC PRO ASSP
<input type="checkbox"/> 1 ST2S	<input type="checkbox"/> 1° BAC PRO ASSP
<input type="checkbox"/> BTS ESF	<input type="checkbox"/> FORMATION AUXILIAIRE DE PUERICULTURE

Le Principal du collège
ou le Proviseur du lycée
(Date et signature)

Le représentant légal de l'élève
(Date et signature)

L'élève
(Date et signature)

<p>Cette partie sera complétée par le lycée BLAISE PASCAL</p> <p>Dates du mini stage :</p> <p>Horaires du mini stage :</p>

Le Proviseur du lycée BLAISE PASCAL
P. ALCHOURROUN
(Date et signature)