DEMANDE DE STAGE « DECOUVERTE DES METIERS »

(à compléter en lettres capitales)

ENTREPRISE

Nom de l'entreprise recevant le stagiaire : .....

Nom & prénom du dirigeant de l'entreprise : .....

Nom, prénom, qualité du tuteur : .....

Adresse de l'entreprise : .....

.....

Téléphone : ..... Mail : .....

Nom et numéro assurance professionnelle : .....

Métier observé : .....

Dates du stage : du ___ / ___ / _____ au ___ / ___ / _____ (5 jours maximum)
(Vérifier que les dates correspondent bien à une période de vacances scolaires)

Horaires de travail du jeune

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi
Matin						
Après-midi						

La durée de présence hebdomadaire des jeunes en milieu professionnel ne peut excéder **30 heures pour les jeunes de moins de 15 ans ou 15 ans et 35 heures pour les jeunes de + de 15 ans** répartis sur 5 jours.

LE JEUNE

Nom et prénom du stagiaire : .....

Date de naissance du stagiaire : ___ / ___ / _____

Nom et prénom du représentant légal ou des parents : .....

Adresse du représentant légal ou des parents : .....

.....

Tel. des parents : ..... Mail : .....

Pièces à fournir

Par l'Entreprise	Par le stagiaire
❖ N° de police d'assurance et nom de la compagnie	❖ Copie de l'attestation d'assurance extra-scolaire ou assurance responsabilité civile ❖ Certificat de scolarité ❖ Participation financière de 30 Euros (règlement libellé à l'ordre de la CCI DU GARD)

A retourner dans un **délai minimum de 15 Jours avant la date de début de stage**
à : CCI DU GARD, Délégation d'Alès – Mylène CHOLVY
Bâtiment Le HUP - 6 place des Martyrs de la résistance, 3ème étage - 30100 ALES
Tél. : 04 66 78 49 49 - Mail : ministage@gard.cci.fr

MAJ 07/03/2022