



CONVENTION DE STAGE PASSERELLE

Entre les soussignés :

Madame Julie KHIARI

Proviseure du LYCÉE DES METIERS de l'INDUSTRIE et de l'OPTIQUE Jacques BREL
1, rue Jean Lurçat - BP 30,
33305 - LORMONT CEDEX, Tél. : 05.56 06 44 17

Et, Madame, Monsieur _____

Proviseur, Proviseure du lycée _____

Il a été convenu ce qui suit :

Article 1 : La présente convention règle les rapports des signataires en vue de l'organisation et du déroulement de stages accomplis par des élèves dans le Lycée des Métiers Jacques Brel.

Article 2 : Le stage constitue le support ou le prolongement d'une information sur l'orientation et doit permettre à l'élève de se déterminer sur un choix professionnel en toute connaissance et avec les meilleures chances de réussite ultérieure. Le stage se déroule essentiellement en formation professionnelle et technologique afin d'asseoir les pré-requis de base.

Article 3 : Les élèves doivent se conformer au règlement intérieur et à l'horaire du lycée.

Article 4 : La prise en charge de la sécurité et de la responsabilité du stagiaire incombe au chef de l'établissement d'accueil, pendant toute la durée de la présence du stagiaire dans son établissement.

Article 5 : Le transport (aller-retour) sur le lieu du stage est sous la responsabilité et à la charge unique du (des) responsable(s) légal (légaux).

Article 6 : Les élèves accueillis dans l'établissement auront la possibilité de déjeuner sur place. L'intendance facturera à l'établissement d'origine le repas des élèves.

Article 7 : En cas d'accident survenu à un élève stagiaire, soit au cours de sa présence dans l'établissement, soit au cours du trajet, l'établissement d'origine sera immédiatement prévenu.

Article 8 : Le stage se déroulera le 20 et 21 février 2017 8H30-12H30

pour découvrir la formation et se perfectionner en :

- ⇨ BAC PRO Electrotechnique
- ⇨ BAC PRO Maintenance des Equipements Industriels
- ⇨ BAC PRO Système Electronique Numérique
- ⇨ BAC PRO Optique Lunetterie

L'élève :

NOM : _____ Prénom : _____

Né(e) le : _____ Classe : _____

Etablissement : _____

Dont le Professeur Principal est : _____

Dont le Responsable légal est : _____

Adresse : _____

Téléphone où joindre le responsable en cas d'urgence :

Domicile : _____ Travail : _____

Date et signature

Le chef d'établissement
d'Origine

Le / / 2017

Date et signature

La Provisure
du Lycée Jacques BREL

Le / / 2017

Date et signature

Le Responsable légal de
l'élève

Le / / 2017

(cachet de l'établissement d'origine)

Date et signature

L'élève

Le / / 2017