

**Document à renvoyer par Email en mettant en objet « Ministage » à l’adresse suivante** [**ce.0160119t@ac-poitiers.fr**](mailto:ce.0160119t@ac-poitiers.fr)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CONVENTION de « MINI-STAGE »** | | | | | | |
|  |  | | | |  |  |
| **Article 1** | | | | | | |
| Entre les soussignés**:** | | | | | | |
| **Etablissement d’accueil** | | |  | **Cachet de l’établissement d’origine** | | |
| Lycée Louis DELAGE  27 rue de Balzac  16100 Cognac | | |  |  | | |
|  |
|  |
| Représenté par : **M. Claude POGGIOLI**, proviseur | | |  | Représenté par : | | |
|  |
|  | | | | | | |
| **Article 2** | | | | | | |
| La présente convention est valable pour le (jour, date et heure) :  Et concerne l’élève  NOM : Prénom :  Formation(s) observée(s) : | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **Article 3** | | | | | | |
| Durant cette journée de stage, les élèves sont soumis aux règles en vigueur dans l’établissement d’accueil, notamment en matière de sécurité, de discipline et suivant les horaires indiquées. Il est conseillé à l’élève de se munir de vêtements appropriés pour participer aux travaux pratiques sous la conduite du professeur, sans avoir accès aux machines dangereuses. | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **Article 4** | | | | | | |
| Le Lycée Professionnel Louis Delage a pris les dispositions nécessaires pour garantir sa responsabilité civile en cas d’accident survenant à l’élève stagiaire.  L’établissement d’origine doit souscrire une assurance responsabilité civile couvrant les élèves stagiaires lors des stages de sensibilisation. | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **Article 5** | | | | | | |
| En cas d’accident survenant à un stagiaire soit au cours du travail, soit au cours du trajet, le Lycée Louis Delage préviendra l’établissement d’origine au plus tôt. Il appartiendra à celui-ci de prévenir la famille. | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **Signatures obligatoires** | | | | | | |
| Le Proviseur **Claude POGGIOLI**  Date : | | La ou Le Principal(e)/(Proviseur(e) de l’établissement d’origine  Nom : Date ; | | | | |
| L’élève :  Date : | | Les Parents ou représentants légaux :  Date : | | | | |