

L'élève et le futur maître de stage complètent ensemble cette fiche. Cette dernière est à transmettre à la Maison Familiale Rurale de Neufchâtel en Bray afin d'établir la « convention de stage » qui officialise l'engagement des trois parties. Le Maître de Stage devra également fournir un **extrait de casier judiciaire** (bulletin n°3) à la signature de la convention et qui sera valable pour l'année scolaire. La demande de casier peut être faite gratuitement sur Internet via le lien : <https://casier-judiciaire.justice.gouv.fr/mai-web-b3-presentation/pages/creation/orientation.xhtml?cid=1>

Le stagiaire : Nom et prénom : _____ Classe : <input type="checkbox"/> 2 ^{nde} <input type="checkbox"/> 1 ^{ère} <input type="checkbox"/> Tle Âge : _____ Email : _____ N° de téléphone : _____	Le représentant légal (si élève mineur) : Nom et prénom : _____ Adresse : _____ Email : _____ N° de téléphone : _____
--	--

Période de stage :	<input type="checkbox"/> Stage élevage N°1 <input type="checkbox"/> Stage élevage N°2 <input type="checkbox"/> Stage RDS <input type="checkbox"/> Stage métier du/...../..... au/...../.....
---------------------------	---

L'entreprise d'accueil (Maître de stage) :	
Nom de l'entreprise :	
N° de Siret :	
Nom et Prénom du chef d'entreprise :	
Adresse complète du lieu de stage :	
N° de téléphone :	
Adresse Mail (du responsable de l'élève sur le lieu de stage) :	
Nom du tuteur responsable du stagiaire :	
Comptabilité :	<input type="checkbox"/> Réel Simplifié <input type="checkbox"/> Réel Normal <input type="checkbox"/> Aucune
Nombre d'animaux pouvant être hébergés simultanément dans la structure :	
Hébergement du stagiaire pendant les semaines en stage :	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

Horaires de travail du stagiaire* :			Activités auxquelles pourra participer le stagiaire :
35/semaine + de 15 ans – 32h/semaine – de 15 ans <small>*les élèves doivent bénéficier d'un repos hebdomadaire de 2 jours consécutifs dont le dimanche et ne peuvent pas travailler les jours fériés.</small>			
	Matin :	Après-midi	<input type="checkbox"/> Toilettage <input type="checkbox"/> Reproduction <input type="checkbox"/> Gestion de la clientèle <input type="checkbox"/> Travaux Administratifs <input type="checkbox"/> Entretien des locaux <input type="checkbox"/> Maintenance des équipements <input type="checkbox"/> Soins aux animaux <input type="checkbox"/> Alimentation <input type="checkbox"/> Éducation/ Socialisation <input type="checkbox"/> Autres : _____
Lundi*			
Mardi			
Mercredi			
Jeudi			
Vendredi			
Samedi*			

Signature tripartite

Le chef d'entreprise (Maître de stage)	Le représentant légal (ou l'élève majeur)	Le moniteur référent (MFR)