

L'élève et le futur maître de stage complètent ensemble cette fiche. Cette dernière est à transmettre au formateur-référent de la MFR de Neufchâtel. Les conventions de stage sont envoyées par signature électronique par le biais de YouSign.

***Mention obligatoire pour pouvoir établir la convention de stage.**

Le stagiaire :	
Nom et prénom * : _____	Classe : <input type="checkbox"/> 2 ^{nde} <input type="checkbox"/> 1 ^{ère} <input type="checkbox"/> Tle A <input type="checkbox"/> Tle B

Dates début de stage * :	Fin de stage * :
Type de stage : <input type="checkbox"/> Stage Élevage <input type="checkbox"/> Stage métier	

L'entreprise d'accueil (Maître de stage) :	
Nom de l'entreprise * :	
N° de Siret * (<i>Pas de numéro de SIREN</i>) :	
Nom et Prénom du chef d'entreprise * :	
Adresse complète du lieu de stage * :	
N° de téléphone* :	
Adresse Mail * (du responsable de l'entreprise) :	
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 stage :		
<i>Horaires à titre indicatifs, seuls les horaires de la convention comptent.</i>		
35h/semaine max.		
<i>Pour les élèves mineurs => repos hebdomadaire de 2 jours consécutifs</i>		
<i>Pour les élèves majeurs => repos de 2 jours par semaine</i>		
	Matin :	Après-midi :
Lundi		
Mardi		
Mercredi		
Jeudi		
Vendredi		
Samedi		

Activités auxquelles pourra participer le stagiaire :
<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"/> Relations clients/ventes <input type="checkbox"/> Autres : _____

Signatures :	Le chef d'entreprise * (Maître de stage)	Le représentant légal *
	Nom et prénom	Nom et prénom

Cadre réservé à l'établissement :

Mis à jour le 03/03/2026

Formateur-référent Nom et prénom	Dates :
	Enregistrement IMFR :
	Envoi de la convention :