

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>.

Les conventions de stage sont envoyées par signature électronique par le biais de YouSign.

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

Début de stage * : Fin de stage * :	<input type="checkbox"/> Stage Élevage <input type="checkbox"/> Stage métier 1 <input type="checkbox"/> Stage métier 2
--	--

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'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 travail du stagiaire * :		
35/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"/> Autres : _____

Signatures tripartites

Le chef d'entreprise * (Maître de stage)	Le représentant légal *	Le moniteur référent * (MFR)

*Mention obligatoire pour pouvoir établir la convention de stage.

Mis à jour le 04/04/2025