



DÉCOUVRIR UN MÉTIER DANS UNE ENTREPRISE ARTISANALE PENDANT LES VACANCES SCOLAIRES

POURQUOI ?

La période d'observation en entreprise permet au jeune de :

- découvrir des métiers et valider un projet professionnel,
- se rendre compte des réalités professionnelles du monde du travail,
- préparer une entrée en apprentissage.



POUR QUI ?

Pour tous les jeunes scolarisés en 4ème, 3ème, en lycée, ou étudiant.



QUAND ?

- Pendant **les vacances scolaires** (NB : si vous souhaitez que le stage ait lieu pendant la période scolaire, seul l'établissement scolaire du jeune pourra faire la convention),
- Durée : 1 à 5 jours maximum (du lundi au samedi – hors jours fériés),
- Une seule semaine chez le même employeur.



COMMENT ?

La convention doit obligatoirement être signée avant le début du stage. Le chef d'entreprise et le jeune doivent avoir souscrit à une assurance couvrant leur responsabilité civile.

Pour recevoir un exemplaire de la convention, merci de compléter le formulaire au verso et le retourner à votre CMA **au plus tard une semaine avant** le début du stage (par courrier ou mail).



Contacts de votre Chambre de Métiers et de l'Artisanat de région Bourgogne Franche-Comté

Département - Ville	Téléphone	Adresse mail
Côte-d'Or	03 80 63 13 48	cad-s21@artisanat-bfc.fr
Doubs	03 39 21 22 23	apprentissage25@artisanat-bfc.fr
Jura - St-Claude / Lons-le-Saunier	06 01 88 12 99	slombard@artisanat-bfc.fr
Jura - Dole	07 78 41 35 43	ilhomme@artisanat-bfc.fr
Nièvre	03 86 71 80 70	app.cad-s58@artisanat-bfc.fr
Haute-Saône - Vesoul/Gray	03 84 75 86 82	scharlot@artisanat-bfc.fr
Haute-Saône - Lure/Luxeuil	03 84 30 59 04	apprentissage70@artisanat-bfc.fr
Saône-et-Loire	03 85 41 41 77	orientation-s71@artisanat-bfc.fr
Yonne	03 86 42 05 89	apprentissage-s89@artisanat-bfc.fr
Territoire de Belfort	03 84 57 30 46	apprentissage90@artisanat-bfc.fr

Retrouvez toutes les adresses postales sur notre plateforme www.artisanat-bfc.fr

Demande de convention de stage

Attention : cette demande n'a pas valeur de convention

Pour recevoir un exemplaire de la convention à signer, merci de retourner ce formulaire à la CMA, **au plus tard une semaine avant le début du stage** (par mail – voir contacts ci-dessus ou courrier)

Entreprise :	N° SIRET :
Nom du chef d'entreprise :	Responsable du stage :
Adresse :	
Code postal :	Ville :
Téléphone :	Mail :
Nom de la compagnie d'assurance :	N° de la police d'assurance :
<hr/>	
Nom et prénom du jeune :	Date de naissance :
Etablissement scolaire :	Classe : Situation de handicap : OUI NON
Nom et prénom du représentant légal :	
Adresse :	
Code postal :	Ville :
Téléphone :	Mail :
Nom de la compagnie d'assurance :	N° de la police d'assurance :
<hr/>	

Dates prévues pour le stage : Du _____ au _____
 Horaires prévus (rappel : 35h maximum ou 30h si le jeune a moins de 15 ans) :

Jours / Horaires	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi
Matin						
Après-midi						

Pour découvrir le métier de :

Activités prévues :

*Rappel : la convention de stage devra être signée par l'entreprise, le jeune et son représentant légal avant le début du stage.
 Merci de renseigner toutes les rubriques de la demande de convention de stage.*