

**CONVENTION RELATIVE AUX PÉRIODES DE FORMATION EN MILIEU PROFESSIONNEL DES ELEVES
PRÉVUES AUX ARTICLES R. 715-1 ET R. 715-1-5 DU CODE RURAL ET DE LA PECHE MARITIME**

Vu la délibération du Conseil d'Administration (ou de l'instance en tenant lieu pour l'enseignement privé) en date du 04/07/2017 définissant les modalités de suivi de l'élève en période de formation en milieu professionnel.

Année scolaire : 2017-2018

Entre

<p align="center">1 - <u>L'ÉTABLISSEMENT D'ENSEIGNEMENT</u></p> <p>Adresse : MFR de Grandchamp 5, rue de la Corvée de Mailly 21200 Ruffey-lès-Beaune ☎. 03.80.26.61.44 Mél : mfr.grandchamp@mfr.asso.fr</p> <p>Représenté par le chef d'établissement :</p> <p>Nom :</p> <p>Prénom :</p> <p>Mél :</p>	<p align="center">2 - <u>L'ENTREPRISE OU L'ORGANISME D'ACCUEIL</u></p> <p>Adresse :</p> <p>Numéro d'immatriculation SIREN ou SIRET :</p> <p>Représenté par (nom du signataire de la convention) :</p> <p>Nom :</p> <p>Prénom :</p> <p>Qualité du représentant :</p> <p>☎ :</p> <p>Mél :</p> <p>Lieu du stage (si différent de l'adresse de l'organisme) :</p>
---	--

<p align="center">3 - <u>L'ELEVE</u></p> <p>Nom :</p> <p>Prénom :</p> <p>Sexe : F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Né(e) le : ___ / ___ / ___</p> <p>Age lors de la période de formation en milieu professionnel :</p> <p>Adresse :</p> <p>☎ :</p> <p>Mél :</p> <p>PREPARANT LES DIPLOMES : BEPA TVV * / BAC PRO CGEVV EN CLASSE DE : BAC PRO 1ERE ANNEE CONDUITE ET GESTION D'UNE ENTREPRISE VITI-VINICOLE (CGEVV) / * TVV : TRAVAUX DE LA VIGNE ET DU VIN (SI JEUNE ISSU D'UNE SECONDE PRO)</p>	<p align="center">4 - <u>SI L'ELEVE EST MINEUR : REPRESENTÉ PAR SON RESPONSABLE</u> <u>LEGAL</u></p> <p>Nom :</p> <p>Prénom :</p> <p>Adresse :</p> <p>☎ :</p> <p>Mél :</p> <p align="center">ATTENTION, SI LE STAGIAIRE EST MINEUR ET DANS LA MESURE OU IL DOIT EFFECTUER DES TRAVAUX REGLEMENTES, DES DISPOSITIONS PARTICULIERES ANNEXEES A LA PRESENTE CONVENTION DOIVENT ETRE COMPLETEES ET SIGNEES PAR LES PARTIES</p>
--	---

SUJET DE LA PERIODE DE FORMATION EN MILIEU PROFESSIONNEL :

.....

Dates : du **au**

Représentant une **durée totale** de (Nombre de Semaines / de Mois) (rayer la mention inutile)
 correspondant à Jours de présence effective dans l'organisme d'accueil.
 Répartition si présence discontinue : nombre d'heures par semaine ou nombre d'heures par jour (rayer la mention inutile).
 Commentaire :

(Chaque période, égale à 7 heures de présence consécutive ou non, équivaut à jour. Chaque période, au moins égale à 22 jours de présence, consécutifs ou non équivaut à 1 mois).

<p align="center"><u>ENCADREMENT DU STAGIAIRE PAR L'ETABLISSEMENT</u> <u>D'ENSEIGNEMENT</u></p> <p>Nom et prénom de l'enseignant référent : CONDEMINE David Fonction (ou discipline) : Référent Bac pro CGEVV ☎ : 03 80 26 61 44 Mél : david.condemine@mfr.asso.fr</p>	<p align="center"><u>ENCADREMENT DU STAGIAIRE PAR L'ENTREPRISE OU L'ORGANISME</u> <u>D'ACCUEIL</u></p> <p>Nom et prénom du tuteur de stage :</p> <p>Fonction :</p> <p>☎ :</p> <p>Mél :</p>
--	--

Caisse de Mutualité Sociale Agricole dont relève l'établissement à contacter en cas d'accident du travail : **MSA Bourgogne**

Les semaines de stage

Semaine n°	Date début	Date fin
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		

Il est convenu ce qui est présent dans les différents articles concernant la convention de stage disponibles sur le site <http://www.mfr-grandchamp.fr/>, et au sein de l'établissement de formation.

Les différents signataires de la présente convention s'engagent à avoir pris connaissance des articles et des annexes.

Fait à :
Le :
(En cinq exemplaires)

Le Responsable de l'entreprise ou de l'organisme d'accueil ou son représentant <u>Nom</u> : <u>Prénom</u> : <u>Signature</u> :	Le Chef de l'établissement d'enseignement <u>Nom</u> : <u>Prénom</u> : <u>Signature</u> :
--	---

Le stagiaire et /ou son représentant légal <u>Nom</u> : <u>Prénom</u> : <u>Signature</u> :
--

L'enseignant référent Au titre du suivi pédagogique conformément à l'article D.124-3 du code de l'éducation <u>Nom</u> : CONDEMINE <u>Prénom</u> : David <u>Signature</u> :	Le tuteur (s'il est distinct du chef d'entreprise ou du responsable de l'organisme d'accueil) <u>Nom</u> : <u>Prénom</u> : <u>Signature</u> :
--	---

Concernant les annexes :

Les signataires reconnaissent avoir pris connaissance des annexes disponibles sur le site <http://www.mfr-grandchamp.fr/> ou au sein de l'établissement d'enseignement.

Le Responsable de l'entreprise ou de l'organisme d'accueil <u>Nom</u> : <u>Prénom</u> : <u>Signature</u> :	Le Chef de l'établissement d'enseignement <u>Nom</u> : <u>Prénom</u> : <u>Signature</u> :
--	---

Visa pour information à des fins pédagogiques

Le tuteur (s'il est distinct du chef d'entreprise ou du responsable de l'organisme d'accueil) <u>Nom</u> : <u>Prénom</u> : <u>Signature</u> :	L'enseignant référent de l'équipe pédagogique : David CONDEMINE
---	--

Le stagiaire et /ou son représentant légal <u>Nom</u> : <u>Prénom</u> : <u>Signature</u> :
--