

## 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 4<sup>ème</sup>, 3<sup>ème</sup>, 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 - Lons-le-Saunier	06 01 88 12 99	slombard@artisanat-bfc.fr
Jura - Saint-Claude	06 01 88 13 00	gcretinmaitenaz@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](http://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 : .....  
 \_\_\_\_\_  
 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 : .....  
 \_\_\_\_\_

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.