**Mini-stage découverte professionnelle**

**Explorer un métier pour bien s’orienter :**

(Art L 332-3-1 du code de l’éducation, Art L. 4153-1 du code du travail Art L124-3-1 du code de l’éducation)

Vous souhaitez découvrir un métier ou plusieurs, vous immerger en entreprise et découvrir son fonctionnement, les Chambres de Commerce et d’Industrie valident votre convention de stage pour la période d’observation en entreprise.

**Mode d’emploi :**

* Stage de 1 à 5 jours en entreprise, association, administration, collectivité, profession libérale
* Pour les collégiens (4ème, 3ème) et lycéens pendant les vacances scolaires
* Pour les étudiants en dehors des semaines réservées aux cours et aux contrôles de connaissances

Il est possible de faire plusieurs stages pour découvrir différents métiers dans la limite de la moitié des vacances scolaires.

Il est possible de réaliser plusieurs stages dans une même entreprise à condition de respecter l’alternance entre semaine de stage et semaine de vacances.

Pour le suivi de ses démarches d’orientation, le jeune est invité à informer son professeur principal de la réalisation de ce stage.

**MODALITES**

**1- Compléter et signer la convention (pages 1 à 4)**

**2- Complétez et signer le questionnaire d’entrée (pages 5 et 6)**

Ce questionnaire est obligatoire pour la validation administrative du stage de découverte.

Ce questionnaire est commun à toutes les actions financées par le Fonds Social Européen (notamment auprès des demandeurs d’emploi) et les questions sont donc génériques.

**3 – Envoyez la convention, le questionnaire et l’attestation d’assurance du stagiaire** 15 jours minimum avant le début du stage

**4 – Si tout est conforme, la convention vous sera retournée VALIDEE**

Tout **stage** doit obligatoirement se dérouler dans le cadre d'une **convention tripartite**, signée par le stagiaire, l’entreprise d’accueil **ET** la CCI référente.

**Par mail** **(mode d’envoi à privilégier) :**

[ministage@cantal.cci.fr](mailto:ministage@cantal.cci.fr)

**Par courrier (uniquement si vous ne pouvez pas l’envoyer par mail)** :

CCI CANTAL

44, bd du Pont Rouge

15013 AURILLAC CEDEX

**CONVENTION RELATIVE A L’ORGANISATION DES MINI STAGES DECOUVERTE :**

**PERIODES D’OBSERVATION EN MILIEU PROFESSIONNEL**

(Art L 332-3-1 du code de l’éducation, Art L. 4153-1 du code du travail Art L124-3-1 du code de l’éducation)

**Il a été convenu ce qui suit :**

**Entre l’entreprise** : Cliquez ici pour taper du texte.

Représentée par Cliquez ici pour taper du texte. en qualité de : Cliquez ici pour taper du texte.

Tél : Cliquez ici pour taper du texte. Mail : Cliquez ici pour taper du texte.

SIRET : |\_\_|\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_|

Code APE : Cliquez ici pour taper du texte. Effectif de l’entreprise  : Cliquez ici pour taper du texte.

Adresse  : Cliquez ici pour taper du texte.

CP : Cliquez ici pour taper du texte. Ville : Cliquez ici pour taper du texte.

Adresse du lieu du stage si différente : Cliquez ici pour taper du texte.

**Et le stagiaire :** Collégien Lycéen Etudiant

Nom : Cliquez ici pour taper du texte. Prénom : Cliquez ici pour taper du texte. **Sexe : H  F**

Date de naissance : Cliquez ici pour taper du texte.

Tél : Cliquez ici pour taper du texte. Mail : Cliquez ici pour taper du texte.

Adresse : Cliquez ici pour taper du texte.

CP : Cliquez ici pour taper du texte. Ville : Cliquez ici pour taper du texte.

Prénom et nom du Représentant légal (si mineur) : Cliquez ici pour taper du texte.

Mail Rep. légal : Cliquez ici pour taper du texte.Tél Rep. légal : Cliquez ici pour taper du texte.

Adresse si différente : Cliquez ici pour taper du texte.

Nom de l’établissement scolaire ou d’enseignement supérieur : Cliquez ici pour taper du texte.

Adresse de l’établissement scolaire ou d’enseignement supérieur : Cliquez ici pour taper du texte.

CP : Cliquez ici pour taper du texte. Ville : Cliquez ici pour taper du texte.

Classe fréquentée : Cliquez ici pour taper du texte.

Situation de handicap OUI  NON

Envisagez-vous de signer un contrat en alternance l’année prochaine ? OUI  NON

**TITRE I : DISPOSITIONS GÉNÉRALES**

**Article 1 -** La présente convention a pour objet la mise en œuvre d’une période d’observation en milieu professionnel, au bénéfice du jeune désigné en annexe.

**Article 2 -** Les objectifs et les modalités de la période d’observation sont consignés dans l’annexe pédagogique.

Les modalités de prise en charge des frais afférents à cette période ainsi que les modalités d’assurances sont définies dans l’annexe financière.

**Article 3 -** L’organisation de la période d’observation est déterminée d’un commun accord entre le chef d’entreprise et le jeune ou son représentant légal si mineur, avec le concours de la chambre consulaire compétente.

**Article 4 -** Les jeunes qui sont sous statut scolaire, durant la période d’observation en milieu professionnel, ne peuvent prétendre à aucune rémunération ou gratification de l’entreprise ou de l’organisme d’accueil.

**Article 5 -** Durant la période d’observation, les jeunes participent à des activités de l’entreprise, en liaison avec les objectifs précisés dans l’annexe pédagogique, sous le contrôle des personnels responsables de leur encadrement en milieu professionnel.

Les jeunes ne peuvent accéder aux machines, appareils ou produits dont l’usage est proscrit aux mineurs par les articles D 4153-15 et suivants du code du travail. Ils ne peuvent ni procéder à des manœuvres ou manipulations sur d’autres machines, produits ou appareils de production, ni effectuer les travaux légers autorisés aux mineurs par le même code.

**Article 6 -** Le chef d’entreprise prend les dispositions nécessaires pour garantir sa responsabilité civile chaque fois qu’elle sera engagée (en application de l’article 1384 du code civil) :

- soit en souscrivant une assurance particulière garantissant sa responsabilité civile en cas de faute imputable à l’entreprise ;

- soit en ajoutant à son contrat déjà souscrit “responsabilité civile entreprise” ou “responsabilité civile professionnelle” un avenant relatif à l’accueil du jeune, si ce risque n’est pas déjà couvert.

Le représentant légal du jeune contracte une assurance couvrant la responsabilité civile du jeune pour les dommages qu’il pourrait causer ou subir pendant la période d’observation en milieu professionnel, ainsi qu’en dehors de l’entreprise, ou sur le trajet menant, soit au lieu où se déroule la période d’observation, soit au domicile.

**Article 7 -** En cas d’accident survenant au stagiaire, soit en milieu professionnel, soit au cours du trajet, le responsable de l’entreprise, les parents ou le responsable légal déclarent l’accident à leurs assureurs respectifs dans les délais contractuels et s’engagent à adresser, pour information, la déclaration d’accident au référent de la chambre consulaire.

**Article 8 -** Le chef d’entreprise, les parents, le jeune ou son représentant légal s’il est mineur, ainsi que le référent de la chambre consulaire, se tiendront mutuellement informés des difficultés qui pourraient naître de l’application de la présente convention et prendront, d’un commun accord, les dispositions propres à les résoudre notamment en cas de manquement à la discipline. Les difficultés qui pourraient être rencontrées lors de toute période en milieu professionnel et notamment toute absence du jeune, seront aussitôt portées à la connaissance du référent de la chambre consulaire compétente.

**Article 9** - La présente convention est signée pour la durée d’une période d’observation en milieu professionnel. Cette période se tient :

* Pendant les vacances scolaires pour les jeunes en classes de 4ème, 3ème, 2nde, 1ère et Terminale,
* En dehors des semaines réservées aux cours et au contrôle de connaissances pour les étudiants de l’enseignement supérieur.

**TITRE II - DISPOSITIONS PARTICULIÈRES**

**A - Annexe pédagogique**

**Dates de la période d’observation en milieu professionnel :**

Du : Cliquez ici pour taper du texte. Au : Cliquez ici pour taper du texte.

**Découverte du métier de :** Cliquez ici pour taper du texte.

**Activités prévues** : Cliquez ici pour taper du texte.

**Objectifs du stagiaire assignés à la période d’observation en milieu professionnel :**

Valider son projet professionnel

Confirmer son choix d’orientation

Etablir un premier lien avec un employeur avant la signature d’un contrat en alternance

**Nom du responsable de l’accueil en milieu professionnel (tuteur) :** Cliquez ici pour taper du texte.

**Fonction :** Cliquez ici pour taper du texte.

**Tél :** Cliquez ici pour taper du texte. **Mail :** Cliquez ici pour taper du texte.

HORAIRES journaliers :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Matin | Après midi | Nb heures / jour |
| Lundi | De  A | De  A |  |
| Mardi | De  A | De  A |  |
| Mercredi | De  A | De  A |  |
| Jeudi | De  A | De  A |  |
| Vendredi | De  A | De  A |  |
| Samedi | De  A | De  A |  |
|  | | TOTAL |  |

La durée de la présence **hebdomadaire** des jeunes ne peut excéder :

* pour les jeunes de moins de 15 ans, 30 heures réparties sur 5 jours
* pour les jeunes de plus de 15 ans, 35 heures répartis sur 5 jours

La durée de présence **journalière** est limitée à 7 heures pour les jeunes de moins de 18 ans

Le **temps de la pause** du jeune est égal à :

* pour les jeunes de moins de 18 ans, 30 minutes pour 4h30 de travail
* pour les jeunes de plus de 18 ans, 20 minutes pour 6h00 de travail

Avez-vous déjà accueilli des stagiaires dans le cadre des mini stages découverte ?OUI  NON

Pour quelles raisons accueillez-vous un stagiaire ?

* J’ai le projet de recruter en alternance
* Je souhaite accompagner un jeune dans son projet d'Orientation (sans recrutement)
* Je souhaite faire connaitre les métiers de mon entreprise auprès des jeunes

**B - Annexe financière**

1 – **Assurance obligatoire**

Pour l’entreprise

Nom de la compagnie : Cliquez ici pour taper du texte.

Numéro de police (responsabilité civile professionnelle) : Cliquez ici pour taper du texte.

Pour le stagiaire (Joindre obligatoirement l’attestation d’assurance du stagiaire ; dans le cas contraire la convention ne sera pas validée)

Nom de la compagnie : Cliquez ici pour taper du texte.

Numéro de police (responsabilité civile privée) : Cliquez ici pour taper du texte.

2 – Hébergement : 3 – Restauration : 4 – Transport :

Fait à Cliquez ici pour taper du texte., le Cliquez ici pour taper du texte.

Le stage devra être réalisé dans le strict respect du [protocole national pour assurer la santé et la sécurité en entreprise face à l’épidémie de COVID-19](https://travail-emploi.gouv.fr/le-ministere-en-action/coronavirus-covid-19/protection-des-travailleurs/protocole-national-sante-securite-salaries) ainsi que de toute disposition en matière d’hygiène, santé et sécurité applicable à la structure d’accueil.

|  |  |
| --- | --- |
| **Le chef d’entreprise**  Cachet et signature :  J’accepte que mon entreprise figure dans le fichier des entreprises accueillantes pouvant être transmis aux jeunes en recherche de stage.  Je m’engage à informer le jeune par tout moyen des mesures sanitaires imposées dans ma structure dans le strict respect du [protocole national pour assurer la santé et la sécurité en entreprise face à l’épidémie de COVID-19](https://travail-emploi.gouv.fr/le-ministere-en-action/coronavirus-covid-19/protection-des-travailleurs/protocole-national-sante-securite-salaries) | **Le responsable de l’accueil en milieu professionnel (tuteur)**  Signature : |
| **Le jeune**  Signature :  Je m’engage à prendre connaissance des mesures sanitaires imposées par la structure d’accueil élaborées dans le strict respect du [protocole national pour assurer la santé et la sécurité en entreprise face à l’épidémie de COVID-19](https://travail-emploi.gouv.fr/le-ministere-en-action/coronavirus-covid-19/protection-des-travailleurs/protocole-national-sante-securite-salaries) et à me conformer à toute instruction que je recevrai en matière de sécurité, d’hygiène ou de santé, de la part de la structure d’accueil. | **Le représentant légal**  Signature : |

Vu et pris connaissance le :

**Le référent de la CCI** chargé de suivre le déroulement de la période d’observation en milieu professionnel.

**Nom :** BONNET **Prénom :** Annick

**Mail :** [ministage@cantal.cci.fr](mailto:ministage@cantal.cci.fr) **Téléphone :** 04 71 45 40 40

Les informations recueillies font l’objet d’un traitement informatique destiné à la gestion du stage. Conformément au règlement général sur la protection des données (RGPD), vous disposez d'un droit d'accès et de rectification des informations qui vous concernent. Vous pouvez exercer ce droit en vous adressant au responsable de la CCI chargée de suivre le déroulement de la période d’observation en milieu professionnel.

**Questionnaire individuel concernant chaque participant d’une opération cofinancée par le Fonds Social Européen (FSE)**

**- ENTRÉE DANS L’OPÉRATION -**

Vous participez à une opération cofinancée par le Fonds Social Européen (FSE+) sur la période 2021-2027.

Les données contenues dans ce questionnaire sont recueillies pour le compte du Conseil Régional Auvergne Rhône-Alpes, par le porteur de l’opération bénéficiant du cofinancement du FSE+. Celui-ci s’engage à respecter la confidentialité des informations que vous allez donner. Ces données seront traitées de façon anonyme à des fins de suivi et d’évaluation des opérations soutenues par le Fonds Social Européen.

La Région s'engage à ce que la collecte et le traitement de vos données soient conformes au règlement général sur la protection des données (RGPD) et à la loi Informatique et Libertés du 6 janvier 1978. La Région Auvergne Rhône-Alpes est responsable du traitement de ces données. Les informations recueillies font l’objet d’un traitement informatique destiné : à la Région, au Commissariat général à l’égalité des territoires et à la Commission européenne.

Vous bénéficiez d’un droit d’accès, de rectification et de limitation du traitement dont vous trouverez les modalités sur la notice qui doit vous être remise par le porteur de l’opération.

Pour la qualité du suivi et de l’évaluation des actions, il est important que vous répondiez précisément à toutes les questions suivantes, en écrivant lisiblement. Pour certaines d’entre elles, vous aurez la possibilité de répondre « Ne souhaite pas répondre ».

Toutes les informations demandées sont à renseigner au regard de **votre** **situation à l’entrée dans l’action.**

*A renseigner par le porteur de projet*

**Date d’entrée dans l’opération :**

**Nom de l’opération** :

Découverte du monde économique, des métiers, des formations et de l’entreprenariat

Stage de découverte

**I – IDEN**

**TIFICATION DU PRRTICIPANT**

**I – IDENTIFICATION DU PARTICIPANT A l’ENTRÉE DANS L’OPÉRATION**

Nom *(en capitales)* :

Prénom *(en capitales)* :

Date de naissance *(jj/mm/aaaa)* :

Sexe : homme □ femme □

Adresse (n° et nom de rue) :

Code postal |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Commune de résidence :

N° de téléphone mobile : |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| domicile : |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

Courriel : @

**II – SITUATION DU PARTICIPANT A l’ENTRÉE DANS L’OPÉRATION**

**Question 1. Quel est votre statut sur le marché du travail à l'entrée dans l'opération ?**

□ en emploi (y compris indépendant, chef d’entreprise)

□ en recherche d'emploi – depuis moins de 6 mois

□ en recherche d'emploi – depuis 6 à 12 mois

□ en recherche d'emploi – depuis 12 mois ou plus

□ inactif - en formation ou suivant des études

□ inactif - ni en formation, ni en enseignement, ni en étude

**Question 2. Quel est votre niveau d'instruction (diplôme le plus élevé) ?**

□ inférieur à l'école primaire, vous n'êtes jamais allé à l'école

□ primaire, 6ème, 5ème, 4ème, 3ème (secondaire 1er cycle), Brevet des collèges, CAP, BEP, 2nde professionnelle (technique cycle court)

□ baccalauréat général (L, ES, S, A à E), technologique (F, G, H, STG, STI,...), Bac Pro, Brevet Professionnel (BP)

□ DEUG, BTS, DUT, écoles d'infirmières, licence (L3), maîtrise, Grande école, école d'ingénieur, de commerce, master (recherche ou professionnel) (M2), DEA, DESS, Doctorat

**Question 3. Avez-vous une reconnaissance officielle d'un handicap ?**

(Allocation, pension ou carte d'invalidité)

□ Oui

□ Non

**Question 4. Etes-vous allocataire de minima sociaux** **?**

(revenu de solidarité active, allocation spécifique de solidarité, allocation temporaire d'attente, …) ?

□ Oui

□ Non

**Question 5. Etes-vous sans domicile fixe ou menacé(e) de perdre votre logement ?**

□ Oui

□ Non

□ Ne souhaite pas répondre / ne sait pas

**Question 6. L’un de vos deux parents est-il né à l’étranger ?**

□ Oui

□ Non

□ Ne souhaite pas répondre / ne sait pas

**Question 7. Quelle est votre nationalité ?**

Pour les personnes ayant plusieurs nationalités, si au moins l’une de ces nationalités correspond à un état membre de l’Union Européenne, cocher la case « un état membre de l’Union Européenne »).

□ un état membre de l’Union Européenne

□ un état hors Union Européenne

□ Non déterminé

Nous vous remercions d’avoir consacré quelques minutes pour répondre à ce questionnaire.

Je soussigné Mme / M déclare sur l’honneur l’exactitude des renseignements communiqués dans ce document.

Le

Signature

à