

## Recherche de Période en Entreprise

Tout document non **rempli entièrement et correctement** ne sera pas traité et sera retourné au formateur  
Toutes les rubriques sont obligatoires pour permettre de créer la convention  
Demande à déposer **au minimum 1 semaine avant** le démarrage de la PAE auprès de l'administration

### Stagiaire

**M., Mme** (nom - prénom) : VAN DEN EYNDE PAUL

**N° sécurité sociale** : 1 00 02 80 021 579 08

**N° bénéficiaire** : 2112707077

**en formation de** : CONCEPTEUR DEVELOPPER D'APPLICATION

**Formateur** : FRANÇOIS CAUMARTIN

**N° offre** : 22138

**Période en entreprise du** 13/02/2022

**au** 05/05/2022

**Nb semaines** : 11

### Entreprise

**Raison sociale** :

**Forme juridique ou statut** :

**Adresse** :

**Cachet et signature** :

**CP** :

**Ville** :

**N° SIRET** :

**Tél** :

**Représentant légal** (nom - prénom) :

**Fonction ou qualité** :

**Mail** :

**Assurance en responsabilité civile**

**Assureur** :

**N° sociétaire** :

**Tuteur désigné par l'Entreprise** (nom - prénom) :

**Fonction** :

**Tél** :

**Mail** :

### Jours et heures de présence proposés

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi	Dimanche
Début de journée							Présence interdite
Début déjeuner							
Fin déjeuner							
Fin de journée							
Durée / jour							
	Maximum 10 H / Jour, pause déjeuner incluse si inférieure à 1 H						
Durée hebdomadaire			Minimum 30 heures – Maximum 35 heures chaque semaine				

Compléter le formulaire bis pour chaque semaine si les horaires varient au cours des semaines d'accueil.

Tout document non **rempli entièrement et correctement** ne sera pas traité et sera retourné au formateur  
Toutes les rubriques sont obligatoires pour permettre de créer la convention  
Demande à déposer **au minimum 1 semaine avant** le démarrage de la PAE auprès de l'administration

Lieu de réalisation	
Lieu de réalisation	<input type="checkbox"/> Locaux de l'entreprise <input type="checkbox"/> Chantier(s) <input type="checkbox"/> Locaux des clients  <input type="checkbox"/> Autre (préciser) :
Déplacements occasionnés par le stage	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
Fréquence	<input type="checkbox"/> Quotidien <input type="checkbox"/> Occasionnels <input type="checkbox"/> Autre (préciser) :
Modes de déplacement	<input type="checkbox"/> Véhicule de l'entreprise <input type="checkbox"/> Véhicule personnel du stagiaire <input type="checkbox"/> Autre (préciser) :
Les activités	
<ul style="list-style-type: none"> <li>demandent une attestation de formation réglementaire</li> </ul>	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
Si oui, laquelle :	
<ul style="list-style-type: none"> <li>exige une visite médicale d'aptitude:</li> </ul>	<input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
<ul style="list-style-type: none"> <li>comportent des travaux dangereux</li> </ul>	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
Si oui, préciser	<div style="display: flex; flex-wrap: wrap;"> <div style="width: 50%;"> <input type="checkbox"/> Agents chimiques dangereux  <input type="checkbox"/> Agents biologiques  <input type="checkbox"/> Vibrations mécaniques  <input type="checkbox"/> Rayonnements  <input type="checkbox"/> Milieu hyperbare  <input type="checkbox"/> Températures extrêmes  <input type="checkbox"/> Effondrement et ensevelissement  <input type="checkbox"/> Appareils sous pression             </div> <div style="width: 50%;"> <input type="checkbox"/> Milieu confiné  <input type="checkbox"/> Travaux en contact avec du verre ou du métal en fusion  <input type="checkbox"/> Manutentions manuelles  <input type="checkbox"/> Risques électriques  <input type="checkbox"/> Utilisation de machines  <input type="checkbox"/> Travaux en hauteur  <input type="checkbox"/> Contact avec des animaux             </div> </div>
<b>Si le Stagiaire est mineur, date de la déclaration de déroger</b> effectuée par l'organisme d'accueil auprès de l'inspection du travail de :	
<b>Objectifs de la période en entreprise (à compléter par le formateur) :</b>	
<b>Validation par le (la) formateur(trice) le :</b>	
<b>Signature :</b>	