Lycée
Professionnel
Maritime
du Guilvinec
Tél 02-98-58-96-00
Fax 02-98-58-32-16

# CONVENTION DE STAGE

*Vu le décret 2006-534 du 10 mai 2006 relatif à la protection des jeunes âgés de moins de dix-huit ans embarqués sur les navires.*
*Vu le décret 2007-1227 du 21 août 2007 relatif à la prévention des risques professionnels maritimes et au bien être des gens de mer en mer et dans les ports.*

**ENTRE *L'entreprise***

Raison sociale de l'entreprise :.....
Ou
Nom du Navire :..... Numéro d'Immatriculation :.....
Nom du chef d'entreprise ou du Capitaine :.....
Adresse :.....
Code Postal :..... Ville :.....
Téléphone |__|__| |__|__| |__|__| |__|__| |__|__| Fax |__|__| |__|__| |__|__| |__|__| |__|__|

**ET *Le stagiaire***

Nom :..... Prénom :.....
Adresse :.....
Code Postal :..... Ville :.....
Date de naissance :..... Classe suivie :.....

**RENSEIGNEMENTS concernant le REPRESENTANT LEGAL (si l'élève est mineur)**

Nom :..... Prénom :.....
Adresse :.....
Code postal :..... Ville :.....
Téléphone : |__|__| |__|__| |__|__| |__|__| |__|__|
Portable | | | | | | | | | | | | | Mél :……

Durant toute la durée du stage ou de la période de formation en entreprise, **en sa qualité de MAITRE de STAGE,**

**M ……s'engage à :**

- prendre toutes dispositions utiles pour transmettre à l'élève son expérience professionnelle et permettre à celui-ci de développer ses propres capacités.
- solliciter l'élève pour des tâches les plus diverses en évitant de le confiner dans un rôle de servitude totale sans objectif pédagogique.
- en cas d'accident, à informer immédiatement le directeur du lycée ou son représentant.

**Le Lycée Maritime s'engage, par l'enseignant chargé du suivi, à** :

- assurer régulièrement un suivi du stagiaire en prenant avec celui-ci et le maître de stage les contacts nécessaires,
- assurer le soutien pédagogique nécessaire au stagiaire et au maître de stage pour permettre l'acquisition des savoirs et savoir-faire,
- procéder à l'évaluation du stage en liaison avec le maître de stage,
- renseigner et signer les documents pédagogiques d'évaluation du stagiaire.

**Enseignant chargé du suivi** : .....

Assurance du LPM GV : MAIF (n° de sociétaire 282 41 23 B)
N° tél. en France 0-800-75-75-75 N° tél. de l'étranger : 33-5-49-75-75-75

Mention manuscrite et signée de l'élève : *je m'engage à porter mon vêtement à flottabilité intégrée* :

La présente convention est conclue pour la durée de stage ou de la période de formation en entreprise :
de ……..……semaine(s) qui sera effectué dans la période

du…….au……..……..

Tréffiagat, le

*L'entreprise* *Le Directeur du Lycée* *Le stagiaire majeur*
*P. BOTHOREL* *ou le tuteur légal*