**Modèle de convention de stage pratique**

**(Code du travail Art. 152-7)**

*(N.B.) Le présent modèle de convention de stage ne sert qu’à titre d’exemple. Le patron de stage peut utiliser d’autres modèles sous condition qu’ils soient conformes à l’article L. 152-5 et suivants du Code du travail.)*

**1. Le patron de stage (entreprise) :**

Nom :

Adresse :

Représenté par :

(Nom + fonction)

Tél. :

Email :

**2. Le stagiaire**

Nom :

Prénom :

Matricule :

Adresse :

Le stage a lieu :

[ ]  Pendant la durée d’inscription auprès d’un établissement d’enseignement

[ ]  En partie pendant la durée d’inscription auprès d’un établissement d’enseignement

[ ]  Pendant la période de 12 mois suivant la dernière inscription auprès d’un établissement d’enseignement

**Modalités du stage**

Date du début : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Date de fin : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Attention : Art. L 152-6 du Code du travail : « La durée des stages pratiques ne peut pas dépasser six mois sur une période de vingt-quatre mois auprès du même patron de stage. ».*

Stage à temps complet : [ ]  Stage à temps partiel : [ ]  Pourcentage : \_\_\_\_%

Durée hebdomadaire maximale :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_heures par semaine

Durée totale : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ heures par mois

**Encadrement du stagiaire par le patron de stage (entreprise)**

Nom et Prénom du tuteur du stage :

Fonction :

**Objectif du stage**

Activité(s) confiée(s) au stagiaire :

Objectifs d’apprentissage :

**Indemnisations et protections**

Indemnisation : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ euros / (mois / semaine / heures)

*Attention : Art. L 152-8 du Code du travail : Les stages pratiques conclus en application de l’article L. 152-5 ayant une durée inférieure à quatre semaines ne donnent pas lieu à une indemnisation obligatoire, les stages ayant une durée entre quatre et douze semaines incluses sont indemnisés à raison de 40 pour cent du salaire social minimum pour salariés non qualifiés et les stages conclus pour une durée entre plus de douze semaines et vingt-six semaines incluses sont indemnisés à raison de 75 pour cent du salaire social minimum pour salariés non qualifiés.*

*Pour les stagiaires qui ont accompli avec succès un premier cycle de l’enseignement supérieur ou universitaire le salaire de référence est le salaire social minimum pour salariés qualifiés.*

Protection du stagiaire :

*(Assurance accident, et le cas échéant autres protections sociales)*

Jours de congé (26 jours proratisés en application de l’article L. 233-4 du Code du travail) :

Jours fériés légaux pendant la durée du stage :

Le stagiaire, qui a un rendez-vous auprès d’un employeur potentiel, doit informer le patron de stage la vieille de son rendez-vous pour pouvoir s’absenter de son lieu de travail.

Le stagiaire a droit à un congé extraordinaire conformément à l’article L.233-16 du Code du travail.

Conditions de résiliation :

* La convention peut être résiliée d’un commun accord.
* Le patron de stage et le stagiaire peuvent résilier la convention de manière unilatérale.

Il peut être mis fin à la convention dans les formes prévues aux articles L.124-3 et L.124-4; dans ce cas, le contrat prend fin à l’expiration d’un délai de préavis qui ne peut être inférieur:

* à autant de jours que la durée de la convention convenue compte de semaines;
* à quatre jours par mois convenu à la convention sans pouvoir être inférieur à quinze jours et sans devoir excéder un mois.
* En cas de faute d’une gravité exceptionnelle commise par une des parties rendant impossible la poursuite du stage, la convention peut être résiliée de manière unilatérale et avec effet immédiat.
* En cas de maladie, le stagiaire est tenu d’informer son patron de stage le plus tôt possible au courant de son premier jour d’absence.

**Dispositions finales**

Le stagiaire s’engage à être assidu dans son activité et s’oblige à garder le secret professionnel.

Le patron de stage s’engage à remplir sa fonction de formation.

La présente convention a été établie en \_\_\_\_ exemplaires,

le \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

**Pour le patron de stage**

**(entreprise)**

*(Nom et signature du représentant du patron de stage)*

……………………………………………………….

**Stagiaire (et son représentant légal le cas échéant)**

*(Nom et signature)*

……………………………………………………….