**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)*

……………………………………………………….