Année Scolaire : 2026/2027

DEMANDE DE PFMP - STAGE CSAD

A retourner à **Mme DAUBERCOURT Stéphanie**
Mail : S.WALLYN@epid-vauban.fr

Madame, Monsieur,

L'élève porteur de cette lettre suit actuellement une formation en :

Certificat de spécialisation aide à domicile –

Pendant sa scolarité, il doit obligatoirement suivre une formation en milieu professionnel de 14 semaines étalées sur l'année.

Pouvez-vous apporter une bienveillante attention à sa demande de stage.

Permettez-nous cependant d'attirer votre attention sur les éléments suivants :

- Les périodes d'activités en établissement et en entreprise doivent assurer la continuité de la formation. Les informations sur la formation sont accessibles sur notre site « www.epid.fr ».
- Il est indispensable que chaque stagiaire soit suivi particulièrement par un maître de stage. En effet, ce temps de formation étant une composante de l'examen, le maître de stage sera amené à fournir aux professeurs toutes informations nécessaires à l'évaluation.
- Pour rappel, d'après les textes en vigueur, le nombre de convention suivi en même temps par un maître de stage ne peut être supérieur à 3.
- Les professeurs du lycée VAUBAN sont à votre entière disposition pour un entretien téléphonique ou une rencontre avec le futur maître de stage s'il le juge nécessaire. Celui-ci peut se tenir soit à VAUBAN, soit dans vos services, afin de mettre au point un programme de formation.

Si votre réponse est favorable, nous vous saurions gré de bien vouloir nous retourner le talon réponse ci-dessous, dûment rempli, daté et signé. Nous vous transmettrons ensuite la convention de stage correspondante.

Un grand merci pour l'aide apportée à la formation de nos élèves.

Veuillez agréer, Madame, Monsieur, l'expression de nos salutations distinguées.

Le Directeur Adjoint

David GOGNAU

Le Directeur du Groupe EPID/VAUBAN

Jérôme BLOKKEEL

LYCÉE VAUBAN
Général, Technologique et Professionnel

Année Scolaire : 2026/2027

DEMANDE DE PFMP - STAGE CSAD

A retourner à **Mme DAUBERCOURT Stéphanie**
Mail : S.WALLYN@epid-vauban.fr

Dans le cadre de ma formation, je dois effectuer un stage en milieu professionnel.
Pouvez-vous m'accueillir pendant la période :

☐	Du	au
Et /ou ☐	Du	au

Information concernant le stagiaire

Nom :	**Prénom :**
Date de naissance :	**Classe :**
Adresse :	
Téléphone :	**Mail :**

Réponse : **NON** (ne peut accueillir l'élève)

Cachet de l'entreprise	Date

Validation d'un professeur d'Enseignement Professionnel

Réponse : **OUI** (accepte d'accueillir l'élève)

Informations nécessaires pour établir la convention de stage

Nom de l'entreprise :	
Adresse :	
Code Postal :	**Ville :**
Code APE :	**Domaine d'activité :**
Téléphone :	**N° SIRET :**
Adresse mail :	
Représenté par :	
Assurance : **N° de police :**	**Compagnie :**

Maître de stage

Nom, Prénom :
Fonction :
Tél : **Adresse mail :**

Adresse du lieu d'accueil (Si différente du siège social) :

Activités prévues :

Horaires

- **Le repos hebdomadaire de l'élève mineur doit être d'une durée minimale de deux jours consécutifs.**
- **La période minimale de repos hebdomadaire doit comprendre le dimanche, sauf en cas de dérogation légale.**
- **L'élève doit effectuer entre 30 et 35h par semaine (maximum pour les élèves mineurs).**

	Matin		Après-midi		Total
Lundi	de	à	de	à	
Mardi	de	à	de	à	
Mercredi	de	à	de	à	
Jeudi	de	à	de	à	
Vendredi	de	à	de	à	
Samedi	de	à	de	à	
				Total hebdomadaire :	

Cachet de l'entreprise	Date et signature