

# Annexe 2 Pré-projet de stage

Cette fiche ne tient pas lieu de convention de stage. Cette dernière sera éditée par votre gestionnaire de stage, **après** :

- **Validation et signature de cette fiche par l'enseignante référente/tutrice Inspé au sein de votre formation,**
- Saisie des informations de stage, par vos soins **dans l'application PSTAGE** de votre ENT (rubrique STAGES ET INSERTION PROFESSIONNELLE > CONVENTION DE STAGE), **AU MOINS 4 SEMAINES AVANT LE DEBUT DU STAGE.**

## LE STAGIAIRE

NOM :

Prénom :

N° étudiant :

N° de téléphone portable :

Intitulé de votre formation :

## L'ORGANISME D'ACCUEIL

**NOM / Raison sociale :**

Adresse :

Code postal :

Ville :

Pays :

N° SIRET (**OBLIGATOIRE**) :

Code APE :

Activité principale :

**Représentant légal de l'organisme** (nom du signataire de la convention de stage ex : Directeur, DRH, ...)

NOM :

Prénom :

Fonction :

Téléphone :

Mail :

Service dans lequel sera effectué le stage :

**Tuteur de terrain de stage organisme d'accueil** (en charge de l'encadrement du stagiaire durant le stage et co-signataire de la convention) :

NOM :

Prénom :

Fonction :

Téléphone :

Mail :

## Tuteur INSPE (en charge du suivi du stagiaire durant le stage)

NOM :

Prénom :

## LE STAGE

*Note : bien faire apparaître les éléments nous permettant de juger de la recevabilité du stage (être en responsabilité de conception et de conduites d'actions de formation, durée du stage, lieu, ...).*

Date de début de stage :

Date de fin de stage :

Durée effective du stage (temps de présence au sein de l'organisme) : heures

Temps de travail :  Temps plein  Temps partiel

Durée hebdomadaire : heures / semaine

Date limite de remise de l'évaluation professionnelle du stage :

Nombre de jours de travail hebdomadaire (indiquez une moyenne si la durée hebdomadaire de stage est variable – **joindre obligatoirement le planning détaillé du stage**) : jours / semaine

Nombre de jours de congés accordés ou modalités des congés durant le stage : jours

Montant de la gratification (**obligatoire à partir de la 309ème heure effective, même de façon non continue**) : €

### ATTENTION, VOUS DEVEZ OBLIGATOIREMENT :

- ✓ **Joindre un planning de stage détaillé précisant la répartition du volume horaire de stage à l'année ainsi que les congés éventuels,**  
Pour ce faire, veuillez :
  - Utiliser le document de calendrier proposé (ANNEXE 4),
  - Cocher les jours travaillés,
  - Indiquer par jour le volume travaillé,
  - Le cas échéant, préciser les jours de congés.

**ATTENTION = il n'est pas possible de faire apparaître des jours de stage pendant les journées de formation ou horaires de formation (classes virtuelles) du diplôme.**

- ✓ **Compléter la page 3 de cette fiche d'informations**

**LE STAGE (SUITE)**

Compétences Lpro GAPP	Activités confiées	Nature des livrables	Date de remise des livrables	Remarques
<b>Compétence 1</b> Animer des séances en prévention et éducation à la santé				
<b>Compétence 2</b> Concevoir et évaluer un projet en promotion et éducation à la santé				
<b>Compétence 3</b> Se constituer des ressources et réaliser une veille				
<b>Compétence 4</b> Rédiger et répondre à des appels à projet et communiquer autour des actions				
<b>Compétence 5</b> Coordonner des actions et des ressources				

**Validé par l'enseignante référente/tutrice Inspé,**  
Mylène BRUN-PERRIN – Date - Signature