

## KESHER FORMATION

17 rue du Clos Bénard

93300 Aubervilliers

Email: contact@keshher-formation.com

Tel: 01 77 37 38 18



## CONVENTION DE STAGE

La présente convention a pour objet de définir les conditions dans lesquelles le stagiaire ci-après nommé sera accueilli dans l'entreprise.

### ARTICLE 1 : SIGNATAIRES

#### ENTREPRISE D'ACCUEIL

Dénomination sociale :

Adresse :

N° de Siret :

Mail :

Contact :

Téléphone :

#### STAGIAIRE

NOM et prénom : Shaheenaz Parsad

Date de naissance : 11/8/1994

Adresse : 19 Avenue Albert Thomas 94400 Vitry sur Seine

#### ORGANISME DE FORMATION

Dénomination sociale : **KESHER FORMATION**

Adresse : **17 rue du Clos Bénard 93300 AUBERVILLIERS**

N° de Siret : **753 057 421 00012** CODE APE : **9499Z**

Enregistré sous le numéro de déclaration d'activité **11 9306494 93**

### ARTICLE 2 : ETUDES OU FORMATION SUIVIES

Diplôme préparé ou qualification visée : CAP AEPE

### ARTICLE 3 : CONDITIONS DU STAGE

Durée du stage : .....

Dates du stage : .....

Horaires de présence du stagiaire : ..... Ils ne peuvent en aucun cas excéder 35 heures par semaine).

Durant son stage, le stagiaire demeure sous son statut (élève, étudiant, en formation). Il reste sous l'autorité et la responsabilité de l'établissement d'enseignement ou de l'organisme de formation.

Il n'est pas pris en compte pour l'appréciation de l'effectif de l'entreprise.

Du fait de son statut, le stagiaire ne peut prétendre recevoir **aucun salaire** de l'entreprise.

Toutefois, l'entreprise d'accueil peut, si elle le souhaite, lui verser une **gratification**.

Montant de la gratification : (s'il y a lieu).....

## KESHER FORMATION

17 rue du Clos Bénard

93300 Aubervilliers

Email: [contact@keshher-formation.com](mailto:contact@keshher-formation.com)

Tel: 01 77 37 38 18



### **ARTICLE 5 : COUVERTURE SOCIALE**

Le stagiaire doit être couvert contre les risques maladie-maternité, invalidité et accidents du travail.

### **ARTICLE 6: RESPONSABILITE CIVILE**

Le stagiaire et l'employeur doivent avoir souscrit l'un et l'autre une assurance responsabilité civile auprès d'un organisme d'assurance de leur choix.

### **ARTICLE 7: EVALUATION DU STAGE**

A l'issue du stage, le chef d'entreprise délivre à l'intéressé **une attestation de stage** et devra remplir **le formulaire d'évaluation de compétences** envoyé par l'organisme de formation.

Fait à : .....

le .....

Le Chef d'entreprise

Le Stagiaire

L'organisme de formation