

Contrat de stage

Ce contrat doit être approuvé par l'autorité cantonale si le stage dure plus de six mois.

Numéro du contrat *

Numéro(s) de l'entreprise *

* A compléter par l'autorité cantonale

- Formation professionnelle initiale avec certificat fédéral de capacité
 Formation professionnelle initiale avec attestation fédérale
 Prolongation de la formation professionnelle initiale
 Apprentissage complémentaire
- Autre

Les parties mentionnées ci-après conviennent de ce qui suit:

1. Entreprise de stage / Organisation principale

Entreprise	<input type="checkbox"/> Entreprise de stage <input type="checkbox"/> Organisation principale	No tél.
Rue		E-mail
NPA, lieu		

2. Personne en formation

Nom	Prénom	
Rue	Sexe: <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> f	Langue maternelle: <input type="checkbox"/> f <input type="checkbox"/> d <input type="checkbox"/> i <input type="checkbox"/> rom.
NPA, lieu	<input type="checkbox"/> autre	
No tél.	Date de naissance	No AVS
Lieu d'origine	Canton	Pays
	Autorisation de séjour: <input type="checkbox"/> Permis C	<input type="checkbox"/> autre Permis *

* Indication obligatoire (exige une requête auprès de la Police des étrangers)

3. Représentant légal (père et/ou mère ou autorité tutélaire)

Nom	Prénom	
Rue	Sexe: <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> f	No tél.
NPA, lieu		

Nom	Prénom	
Rue	Sexe: <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> f	No tél.
NPA, lieu		

4. Dénomination de la profession, durée du stage, temps d'essai

Profession/profil	
Orientation/branche	
Durée du stage: (jour/mois/année) du _____ au _____	Durée de la période d'essai: _____ mois
Durée totale de la formation: (jour/mois/année) du _____ au _____	Si l'enseignement professionnel est suivi pendant le stage, en indiquer la mesure en %.

5. Indications concernant l'entreprise de stage ou l'organisation principale

Formatrice responsable / formateur responsable (voir aussi point 12)

Nom	Prénom	
Profession	Année de naissance	
Nombre de personnes qualifiées dans l'entreprise déterminant pour le nombre maximum de personnes en formation.	Pourcentage total des personnes qualifiées occupées dans l'entreprise, déterminant pour le nombre maximum de personnes en formation.	

Lieu de la formation (si différent de l'adresse de l'entreprise de stage ou de l'organisation principale)

La formation se déroule dans un réseau d'entreprises formatrices: oui non

6. Prestataire de la formation initiale en école (si différent de l'organisation principale)

Institution	No tél.
Rue	E-mail
NPA, lieu	

Personne à contacter

Nom	Prénom	
Fonction		
La personne en formation suit les cours de préparation à la maturité professionnelle: <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non		

Nom	Prénom
-----	--------

Entreprise de stage/Organisation principale

7. Indemnisation

Salaire brut

Fr. par mois semaine heure

Allocations

Part du 13^e salaire: oui non (déduction du salaire brut, cotisations aux assurances sociales exceptées, voir chiffres 11 et 12)

8. Horaire de travail

Y compris la formation scolaire le temps de travail se monte à

Heures par semaine: Jours de travail par semaine:

Un jour ou un demi-jour d'école équivaut à un jour ou un demi-jour de travail.

Durée maximum de la journée de travail, travail de nuit et du dimanche, éventuel travail supplémentaire: les dispositions légales doivent être respectées, en particulier la loi sur le travail et les ordonnances s'y rapportant.

Dispositions particulières

9. Vacances

Droit aux vacances en semaines pendant le stage

10. Acquisitions nécessaires à l'exercice de la profession

La personne en formation a besoin des outils professionnels et vêtements de travail suivants:

Les frais d'acquisition sont pris en charge par	<input type="checkbox"/>	entreprise de stage resp. l'organisation principale	<input type="checkbox"/>	personne en formation/ représentant légal	Le nettoyage des vêtements professionnels incombe à	<input type="checkbox"/>	entreprise de stage resp. l'organisation principale	<input type="checkbox"/>	personne en formation/ représentant légal
---	--------------------------	---	--------------------------	---	---	--------------------------	---	--------------------------	---

11. Assurances

Assurance accidents

La personne en formation est obligatoirement assurée contre les accidents (LAA). Les primes de **l'assurance accidents professionnels** sont prises en charge par l'entreprise de stage resp. l'organisation principale.

Les primes de **l'assurance accidents non professionnels** sont prises en charge à raison de % par l'entreprise de stage resp. l'organisation principale % par la personne en formation/ par le représentant légal

Assurance perte de gain Les primes d'une éventuelle assurance perte de gain en cas de maladie sont prises en charge % par l'entreprise de stage resp. l'organisation principale % par la personne en formation/ par le représentant légal

12. Annexes au contrat de stage et autres dispositions particulières

13. Modification de la durée du stage ou rupture du contrat de stage

Toute modification du contrat approuvé doit être soumise pour approbation à l'autorité cantonale. Les dispositions légales fédérales s'appliquent en cas de résiliation anticipée du contrat de stage.

14. Signatures

Le présent contrat est établi en exemplaires. Lieu Date

Entreprise de stage resp. l'organisation principale	Personne en formation
---	-----------------------

Prestataire d'une formation initiale en école	Représentant légal
---	--------------------

15. Approbation

Ce contrat doit être approuvé par l'autorité cantonale si le stage dure plus de six mois.

Lieu, date, tampon