



Maison Familiale Rurale « *Petite Camargue* »

Route des Plages - 30660 Gallargues-le-Montueux

Tél. 04 66 35 26 62 - Fax 04 66 35 29 37

RÉUSSIR  
autrement

Indice	Date
A	14-06-11

## Partie à conserver par le maître de stage

### STAGE « ORIENTATION »

Périodes du stage :

05/09/11 au 10/09/11

12/09/11 au 17/09/11

26/09/11 au 01/10/11

03/10/11 au 08/10/11

10/10/11 au 15/10/11

31/10/11 au 05/11/11\*

07/11/11 au 12/11/11\*

21/11/11 au 26/11/11

28/11/11 au 03/12/11

*Après avoir pris connaissance des objectifs ci-dessous*

Vous avez accepté de recevoir en stage :

L'élève : ..... Né(e) le : .....

Résidant à : .....

Inscrit(e) en : 2<sup>ème</sup> Année CAPA « Services en Milieu Rural » classe CAPA 2

Cet élève est suivi(e) par le responsable de classe :

#### OBJECTIFS GLOBAUX :

- S'intégrer dans une équipe de travail,
- Confirmer un projet professionnel
- Découvrir un nouveau secteur d'activité en lien avec les spécificités de la formation CAPA « SMR ».

#### CHAMPS D'ACTIVITES :

Il peut mettre en œuvre les différentes techniques liées aux services des personnes, il seconde les personnes (enfants, personnes âgées dépendantes...) dans leurs tâches quotidiennes : *hygiène des locaux, des personnes, alimentation, habillage, accueil, administration.*

.../...

**ACTIVITES POSSIBLES EN ENTREPRISE**

<b>ACCUEIL/VENTE</b>	<b>SERVICES AUX PERSONNES</b>
- Facing	- Entretien d'une pièce
- Mise en rayon	- Entretien du linge (tri, lessivage, pliage, repassage, rangement, couture simple)
- Etiquetage	- Accompagnement dans la conduite d'une animation
- Déclenchement d'une commande	- Aide aux déplacements
- Réception / contrôle des marchandises	- Aide à l'habillage
- Stockage	- Aide aux repas
- Encaissement	- Préparation des plats (décoration)
- Mise en place d'une gondole	- Préparation des plateaux repas
- Accueil des clients	- Mise du couvert
- Décoration d'une vitrine	- Entretien de la salle à manger
- Entretien d'une pièce ou d'un matériel (ex : banque)	- Plonge
- Accueil téléphonique	- Contrôle et gestion des stocks (hygiène, produits d'entretien)
	- Réfection des lits

**CONVENTION DE STAGE :**

Le stagiaire est assuré par l'établissement.

La dite convention vous sera transmise par nos soins dès réception du document **« Acceptation de stage »**.

Une convention est signée entre la structure d'accueil, la Maison Familiale et Rurale « Petite Camargue » et le représentant légal du stagiaire. L'élève devra effectuer entre 32 et 35 heures hebdomadaires. Il est important que le stagiaire découvre le secteur de stage dans sa globalité, les heures devront être aménagées de façon à ce qu'il assiste à l'ensemble des activités aussi bien le matin que l'après-midi si nécessaire.

**CARNET DE STAGE :**

A la fin de chaque période de stage, le maître de stage porte une appréciation et signe le carnet de l'élève, ce qui assure une liaison entre le terrain de stage et la Maison Familiale Rurale.



## Partie à compléter par le Maître de stage et à retourner à l'établissement scolaire

### ACCEPTATION DE STAGE « ORIENTATION »

L'élève : ..... inscrit(e) en classe de CAPA 2

a été accepté(e) en stage dans l'entreprise suivante :

Nom, adresse de l'entreprise et dénomination du service.....

.....

Nom du tuteur de stage : ..... Fonction : .....

Téléphone : .....

HORAIRES journaliers du stagiaire dans la structure principale :

	MATIN		APRES-MIDI	
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

HORAIRES journaliers du stagiaire avec l'organisme d'accueil cosignataire (si besoin) :

	MATIN		APRES-MIDI	
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

Tenue Exigée : OUI  Si oui préciser : .....  
NON

Date :

Signature et Tampon :

# COMPTE-RENDU DE LA VISITE DE STAGE

(à remplir par le formateur de la Maison Familiale Rurale après l'entretien avec le Maître de stage référent)

➤ Stage : (nom et dénomination du service) .....

.....

➤ Nom de la personne rencontrée : .....

➤ Activités réalisées :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Capacités évaluées	Très Bien	Bien	Moyen	Insuffisant
Capacité d'adaptation				
Intégration dans l'équipe				
Contact avec le public				
Compréhension des consignes				
Implication personnelle				
Curiosité professionnelle				

Bilan général :

.....

.....

.....

.....

➤ Date de la visite : .....

➤ Nom du formateur : .....

Signature du Formateur de l'établissement scolaire :