

**CONVENTION DE MINI STAGE AU LYCEE BEL AIR
 2018-2019**

Signez et retournez en 3 exemplaires au lycée Bel Air au plus tard 1 semaine avant le stage

<p align="center">1- <u>Etablissement d'accueil</u></p> <p>Ministère de l'Agriculture Lycée Bel Air 394 Route Henry Fessy 69220 SAINT JEAN D'ARDIERES lpa.belleville@educagri.fr Tél. : 04-74-66-45-97 – Fax : 04-74-66-54-55</p>	<p align="center">2- <u>Etablissement d'origine</u></p> <p>Nom :</p> <p>Adresse :</p> <p>.....</p> <p>CP Ville</p> <p>Tel : Fax</p> <p>Mel :</p>
<p align="center">3- <u>Elève demandeur</u></p> <p>Nom et prénom</p> <p>Classe</p> <p>Né(e) le</p>	<p align="center">4- <u>Responsable légal</u></p> <p>Nom :</p> <p>Adresse :</p> <p>.....</p> <p>CP Ville</p> <p>Tel :</p> <p>Mel :</p>
<p align="center">5- <u>Date et heures du mini stage</u></p> <p>Date et heure d'arrivée : le/...../ 2019 àh</p> <p>Date et heure de départ : le/...../ 2019 àh</p>	
<p align="center">6- <u>Formation demandée en septembre 2019 (en lien avec le mini stage)</u></p> <p>.....</p>	
<p align="center">7- <u>Responsabilité</u></p> <p>Pendant le stage, l'élève reste sous la responsabilité de l'établissement d'origine mais il sera soumis au règlement intérieur du lycée Bel Air quant à la discipline et la sécurité.</p> <p>Le responsable légal de l'élève fera connaître, sous pli cacheté les traitements médicaux en cours ou les antécédents médicaux (allergie, épilepsie, ...), renseignements éventuellement complétés par l'infirmière de l'établissement d'origine.</p> <p>En cas d'urgence médicale, le responsable légal de l'élève autorise le lycée Bel Air à prendre les mesures nécessaires.</p>	

