**ANNEXE I**

**CONVENTION TYPE DE STAGE RELATIVE AUX PERIODES DE FORMATION EN MILIEU PROFESSIONNEL DES ELEVES ET ETUDIANTS DES LYCEES PROFESSIONNELS MARITIMES OU D’ORGANISMES DE FORMATION AGREES**

*Ce modèle de convention est constitutif du dossier CCF*

*Il comporte 2 annexes : annexe1 - Conditions générales d’organisation (obligatoire) ; annexe 2 - Annexe financière (facultative*)

|  |
| --- |
| **Intitulé du diplôme préparé et de la spécialité :** |

|  |
| --- |
| **Année scolaire ou universitaire :** |

**Entre :**

**A - L’armement ou l’organisme d’accueil ci-dessous désigné :**

|  |
| --- |
| **Nom de l’armement ou de l’organisme d’accueil :**  Raison sociale, adresse, pays :  Domaine d’activités de l’entreprise :  Nom du navire ou des navires\* : N° d’immatriculation :  N° de téléphone : N° télécopieur :  Représenté(e) par (nom et prénom) : Fonction :  Courriel :  Nom et prénom du(des) tuteur(s) de stage (si différent(s) du représentant de l’armateur ou de l’organisme d’accueil) : Fonction :  Courriel(s) : N° de téléphone :   atteste avoir adressé **à l’inspecteur du travail** le ---- / ---- / ---- la déclaration de dérogation à certains travaux réglementés pour les jeunes de moins de dix-huit ans.  Assurance responsabilité civile :  Nom de l’assureur :  N° du contrat : |

\* Si plusieurs navires, précisez chacun d’eux et les dates correspondant à l’embarquement du jeune sur chaque navire

**B - Le lycée professionnel maritime ou l’organisme de formation agréé :**

|  |
| --- |
| **Nom de l’établissement :**  Adresse :  N° de téléphone : N° télécopieur :  Représenté par (nom et prénom) : en qualité de :    Enseignant référent (nom et prénom) : N° de téléphone :  Courriel :  Assurance responsabilité civile :  Nom de l’assureur :  N° du contrat : |

**C – L’élève ou l’étudiant stagiaire :**

|  |
| --- |
| **1 - Identité :**  Nom et prénom : Date de naissance :  Numéro d’identification de marin : Classe :  Adresse de l’élève :  Date de fin de validité de l’aptitude physique :  N° de téléphone : Courriel :  **2 – Régime de sécurité sociale :**  Nom du parent dont l’élève est ayant-droit :  Caisse d’affiliation du parent dont l’élève est ayant-droit (préciser l’intitulé et l’adresse de la caisse : CPAM, ENIM ou autre) :  **3 – Assurance responsabilité civile :**  Nom de l’assureur :  N° du contrat : |

**D – Représentant légal si l’élève est mineur :**

|  |
| --- |
| Représentant légal :(nom et prénom) :  N° de téléphone : Courriel : |

**E – Dates et lieux de la période de formation en milieu professionnel :**

|  |
| --- |
| **Du au et du au** (dates administratives**)**  **Du au et du au[[1]](#footnote-1)** (dates d’embarquement)  Soit en nombre de jours**[[2]](#footnote-2)** :  Dont nuits travaillées :  Lieu d’embarquement :  Lieu de débarquement : |

Vu la délibération du conseil d’administration du lycée du

autorisant le chef d’établissement à conclure au nom de l’établissement toute convention relative aux périodes de formation en milieu professionnel conforme à la convention type ;

il a été convenu ce qui suit :

**Article 1 - Objet de la convention**

La présente convention a pour objet la mise en œuvre, au bénéfice de l’élève ou de l’étudiant stagiaire, d’une formation en milieu professionnel rendue obligatoire par le référentiel officiel du diplôme qu’il prépare dans le cadre de la formation initiale sous statut scolaire, à laquelle il est inscrit.

**Article 2 - Dispositions de la convention**

La convention comprend des dispositions générales constituées par l’annexe 1, et des dispositions particulières à caractère financier constituées par l’annexe 2. Ces dispositions sont applicables à la présente convention sauf dispositions plus favorables au stagiaire, du droit du pavillon du navire sur lequel est embarqué le stagiaire.

L’annexe 1 définit les conditions générales de l’organisation de la période de formation en milieu professionnel maritime au bénéfice du stagiaire dans l’organisme d’accueil, et les modalités d’assurance. L’annexe 2 définit les modalités de prise en charge des frais afférents à la période.

##### Les objectifs et les modalités pédagogiques de cette formation sont décrits dans le dossier CCF téléchargeable sur le site internet (lien à copier-coller) : <https://formations.mer.gouv.fr/reglements-dexamen-documents-94#summary-target-3> , rubriques « Évaluation des périodes de formation en milieu professionnel PFMP pour les CAP et Bac pro », « Fiches synthétiques d'évaluation de l'épreuve prenant en compte les PFMP » et « Évaluation des stages en entreprise pour les BTSM ».

Un exemplaire de la présente convention et de ses annexes est remis par le lycée professionnel maritime à chacune des parties signataires de la convention.

Fait à : Le :

**Signatures et cachets**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Le chef d’établissement**  ou le responsable de l’organisme de formation agréé  **Nom prénom :**  Le : | **Le représentant de l’armement ou de l’organisme d’accueil**  **Nom prénom :**  Le : | **L’élève ou l’étudiant stagiaire**  **Nom prénom :**  Le : |
| **L’enseignant-référent**  **Nom prénom :**  **Le :** | **Le tuteur de stage**  (si différent du représentant de l’armement ou de l’organisme d’accueil)  **Nom prénom :**  **Le :** | **Le représentant légal de l’élève stagiaire s’il est mineur**  **Nom prénom :**  **Le :** |

|  |
| --- |
| *Dès réception de la convention, l’armateur la* ***communique à la caisse d’affiliation mentionnée à la rubrique C-2 de la présente convention.*** *Si la caisse d’affiliation est l’ENIM, l’armateur transmet la convention à son centre de prestations.* |

1. *Si différentes des dates administratives* [↑](#footnote-ref-1)
2. *« Chaque période au moins égale à sept heures de présence, consécutives ou non, est considérée comme équivalente à un jour et chaque période au moins égale à vingt-deux jours de présence, consécutifs ou non, est considérée comme équivalente à un mois » / art. D.124-6 du code de l’éducation* [↑](#footnote-ref-2)