

Coordonnées personnelles

 Femme Homme Né-e le

--	--	--	--	--	--	--	--

NOM

Écrire lisiblement et en majuscules

PRÉNOM

Domicilié-e chez

Pour les personnes scolarisées:

Rue, n°

École

N° postal et lieu

Répondant-e scolaire

Tél.

Tél.

Degré

Regroupement

Stage dans la profession de

Coordonnées de l'entreprise

Nom

Personne de contact:

Rue, n°

N° postal et lieu

Stage du au

Tél.

Fax

Heure d'arrivée le 1^e jour

Signature du/de la stagiaire

Signature du/de la
répondant-e légal-eSignature du/de la
répondant-e scolaire

Droits et devoirs du/de la stagiaire

- Le stage doit se dérouler sur le territoire suisse.
- L'enregistrement du stage vous garantit une couverture d'assurance accidents et responsabilité civile en cas de dégâts involontaires. Le stage ne peut plus être enregistré dès lors qu'il a commencé.
- Vous êtes sous la responsabilité de l'entreprise: conformez-vous aux horaires et aux règles de sécurité, d'hygiène et de confidentialité en vigueur dans l'entreprise.
- En cas d'interruption, informez le/la responsable de stage avant de quitter votre place.
- Le rapport de stage est téléchargeable sur www.citedesmetiers.ch/geneve rubrique Information/Stages. Conservez-le pour vos dossiers.

FORMULAIRE À RETOURNER UNE SEMAINE AVANT LE STAGE

- **Par courrier**
OFPC • Service de l'information scolaire et professionnelle
6, rue Prévost-Martin • Case postale 192 • 1211 Genève 4
- **Par fax** 022 546 98 20
- **Par e-mail** ofpc-sisp@etat.ge.ch