

CONVENTION STAGE D'APPLICATION

Entre les soussignés

La SNC **Centre de Formation des Sophrologues Professionnels** de Normandie, ci-dessous nommée **CFSP**,
dont le siège est situé : 3, square du Roi Arthur, boîte 79, 35000 Rennes,
et le lieu de formation : 14 rue Martin Luther King 14280 St Contest

et (nom et coordonnées de l'organisme d'accueil)

Accueillera (nom, prénom du stagiaire) : **Alexandre Aurélie**

Stagiaire en cours de formation au CFSP « dont l'objectif est de réaliser un rapport de stage pour valider la formation », pour une durée de **12 heures** dont la répartition est librement organisée entre (nom de l'organisme d'accueil) :

et (nom, prénom du stagiaire) : **Alexandre Aurélie**

Cette action est entièrement gratuite : aucune des parties concernées ne peut prétendre à une quelconque rétribution ou indemnisation.

L'organisme d'accueil et le stagiaire déclarent être garantis au titre de la responsabilité civile. Le CFSP est assurée pour la Responsabilité Civile. A ce titre, les stagiaires sont couverts durant le stage par cette assurance : Agence AXA - Olivier Guillemois, 1 rue de Rennes, BP4, 35132 Vezin Le Coquet - N° de police 4897866804. Une attestation pourra être remise à la structure d'accueil si celle-ci le demande.

En contrepartie de cette action gratuite, (nom de l'organisme d'accueil)

s'engage à mettre en œuvre les moyens nécessaires au bon déroulement du stage :

- informations sur sa mise en place dans l'établissement, mise à disposition d'un local, etc. ;
- à donner son avis sur les résultats constatés à l'issue du stage ;
- à remettre au stagiaire une attestation indiquant que le stage a effectivement eu lieu.

La structure d'accueil autorise l'éventuelle diffusion du rapport de stage : OUI ☐ NON ☐

Cette convention est valable pour la durée du stage, prévu du.....au.....

Fait en triple exemplaires¹ le :

Pour le CFSP
Richard Esposito,
Directeur

Stagiaire

Organisme d'accueil

¹ Un exemplaire pour le (la) stagiaire, un exemplaire à retourner au CFSP, un exemplaire pour l'organisme d'accueil