## ­­



### Informations importantes

* A compléter dans la langue du stagiaire recherché. Si vous souhaitez proposer ce stage à des stagiaires qui parlent indifféremment l’une ou l’autre langue régionale, introduisez ce document dans les 2 langues.
* Toute modification ultérieure du contenu de ce plan d’accompagnement doit être soumise à validation préalable de la cellule First : [**first@actiris.be**](mailto:first@actiris.be)
* Le plan d’accompagnement fera partie intégrante de la convention de stage.
* Par conséquent, vous êtes tenu de respecter strictement les éléments repris sur le Plan d’accompagnement (horaires, tâches, encadrant, …) sous peine d’encourir une sanction d’Actiris.



|  |
| --- |
| Fournisseur du stage  * 1. **Description de l’entreprise** * Dénomination sociale : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. * Dénomination commerciale : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. * Numéro d’entreprise (TVA) : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. * Numéro d’établissement (le cas échéant) : Cliquez ici pour entrer du texte. * Commission paritaire : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. * Siège social :   + Adresse complète : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.   + Tél. : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.   + E-mail : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.   + Site Web : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. * Secteur d’activités : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. * Description et activités de l’entreprise : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. * Effectif salarié de l’entreprise :   ☐ Indépendant seul ☐ Indépendants associés  1 2 3 4 5 – 19  20 – 49 50 – 99 >100 >200   * Nombre d’employés/ouvriers *(hors stagiaires)* au sein de l’équipe qui accueillera le(la) stagiaire *(et qui sera présent sur le lieu de stage)* : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.   1. **Personnes de référence** |
| * **Personne à contacter :***(personne qui recevra les CV des candidats et les communications d’Actiris tout au long du stage)* * Nom – prénom : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. * Civilité : H F * Fonction : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. * Tél. : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. * E-mail : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. * Langue : français  néerlandais * **Représentant légal :** * Nom – prénom : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. * Civilité : H F * Fonction : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. * Tél. : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. * E-mail : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. * Langue : français  néerlandais |

* 1. **Assurances obligatoires**

|  |
| --- |
| * **Accident (sur le chemin) du travail :** * Nom Compagnie : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. * N° Police d’assurance (par défaut, numéro provisoire) : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. * **Responsabilité civile :** * Nom Compagnie :Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. * N° Police d’assurance (par défaut, numéro provisoire) : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

# Modalités du stage

* **Sélection des candidats** (cocher la case d’application) :

Le fournisseur de stage dispose d’un candidat potentiel :

Nom – Prénom : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Numéro National : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Le fournisseur de stage s’engage à confier la présélection des candidats à Actiris

Le fournisseur de stage s’engage à recevoir tous les candidats présélectionnés (max. 6 par poste) en entretien, à communiquer sa décision motivée à chacun d’entre eux et à informer Actiris de son choix final.

* **Nombre de stagiaire(s)** demandé(s) pour les mêmes modalités de stage. (cocher la case d’application) :

1 2 3

* Pas plus de stagiaires que de personnel permanent.
* Pour toute 1ère collaboration, le nombre de stagiaires sera limité à 1.
* Le nombre de stagiaires max. par encadrant est de 3
* **Adresse du lieu de stage (si différente de celle du siège social) :**

Toute demande impliquant plusieurs lieux de stage sera soumise à la validation préalable de la cellule First.

* Adresse complète : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.
* **Personne désignée comme encadrant :**
* Nom – prénom : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.
* Civilité: H F
* Fonction : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.
* Tél. : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.
* E-mail : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.
* Langue : français  néerlandais

Travailleur expérimenté dans la fonction et dans l’entreprise et reconnu pour sa capacité à contribuer, par un encadrement sur le terrain, au développement des compétences professionnelles du jeune. Il doit également partager la connaissance d’une des deux langue(s) régionale(s) parlée(s) par le(s) stagiaire(s).

* **Durée souhaitée** (cocher la case d’application) :

3 mois (prolongeables sous conditions) 6 mois

Pour toute 1ère collaboration, la durée sera limitée à 3 mois (prolongeable sous conditions).

* **Horaires :**



* Maximum 5 jours par semaine
* Maximum 38 heures par semaine
* Horaire samedi et/ou dimanche :   
  uniquement dans le cas d’un besoin spécifique au secteur d’activités.
* Toute demande impliquant plusieurs grilles horaires sera soumise à la validation préalable de la cellule First.

* Hebdomadaire : Cliquez ici pour entrer du texte.heures/semaine *(temps plein – cf. Commission Paritaire)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **De** | **À** | **Pause(s)** |
| **Lundi** | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **Mardi** | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **Mercredi** | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **Jeudi** | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **Vendredi** | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **Samedi** | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **Dimanche** | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

* **Fermeture d’entreprise**

Une période de plus de 10 jours de stage effectifs et consécutifs impliquant une suspension et une prolongation de la convention

Merci de noter les dates exactes*:* Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

* **Remboursement des frais de transport** : prévue dans la commission paritaire ?

(cocher la case d’application) Oui Non

Sous quelle forme : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

# Fonction et description des tâches

* **Métier/fonction visé(e) par le stage** : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.
* **Description des tâches à acquérir par le stagiaire :**

Un descriptif complet et détaillé des tâches facilitera le travail de sélection des candidats. **Merci d’être le plus précis possible.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Types activités**  (p.ex. administration, accueil, etc.) | **Proportion** (%, fractions ou périodes**)** | **Tâches détaillées par activité**  (p.ex. gérer la boîte mail, scanner des documents, etc…) |
| **Cliquez ici pour entrer du texte.** | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **Cliquez ici pour entrer du texte.** | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **Cliquez ici pour entrer du texte.** | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **Cliquez ici pour entrer du texte.** | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **Cliquez ici pour entrer du texte.** | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

* **Description de l’environnement et du poste de travail :**

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

* **Service / département :**

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

* **Conditions particulières :**

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

* **Informations spécifiques :**
* Outils/matériel/normes à utiliser par le stagiaire :  
  Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.
* Atouts linguistiques, informatiques, techniques (ne seront pas considérés comme des prérequis) :  
  Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Editeur responsable : Actiris, Avenue de l'Astronomie 14 - 1210 Bruxelles