

CONVENTION DE STAGE PAR COMPARAISON

Entre les soussignés :

- **L'ETABLISSEMENT ****** – rue du **** – 75013 PARIS

Représenté par son(a) Directeur(rice), **Mr/Mme *******

Et

- **L'Etablissement d'accueil**

Représenté par.....,

Il a été convenu ce qui suit :

ARTICLE 1

Madame / Monsieur....., (poste occupé : AMP/AS/ES/...) au sein de (nom de l'établissement) , effectuera un stage par comparaison sur le servicede l'Etablissement du .. /.. /.... au .. /.. /....

Ce stage vise plusieurs objectifs :

- *La découverte d'un autre site médico-social et d'un autre fonctionnement institutionnel*
- *L'observation du travail dans une autre organisation*
- *L'échange avec les professionnels sur leur positionnement institutionnel, leurs relations et communication avec les autres équipes,*

ARTICLE 2

Au cours du stage, le stagiaire ne prétendra à aucune rémunération ni indemnité de la part de l'Etablissement d'accueil.

ARTICLE 3

Le frais d'hébergement et de transport nécessités par le stage sont à la charge du stagiaire.

ARTICLE 4

Pendant la durée du stage, le stagiaire reste couvert pour les risques maladie, accident du travail et de trajet, maladie professionnelle et responsabilité civile par **(Nom de l'établissement)**.

Fait à Paris, le/../..

En trois exemplaires

Le Directeur de l'établissement

Le Directeur Etablissement d'accueil

Le stagiaire

« Lu et approuvé »

« Lu et approuvé »

« Lu et approuvé »

Signature et cachet

Signature et cachet

Signature