



Document inscription stage

Section : **Stage :** insertion – intégration – activités*
Mme/ M.* Nom : **Prénom :**

Dénomination de l'entreprise :

Dénomination :

Adresse :

C.P. : Localité :

Tél. : Fax :

Email de la société :

.....

Directeur de l'entreprise, Chef d'entreprise ou du département * :

Melle/ Me / M* Nom :

Prénom :

Fonction :

Adresse du Lieu de stage (si différent de l'adresse de l'entreprise) :

.....

.....

Maître de stage

Melle/ Me / M* Nom : Prénom :

Tél. : GSM : Fax :

Courriel :

Fonction :

Date début de stage : Date fin de stage :

Durée du stage : 100 heures minimum pour les bacheliers

133 heures minimum pour les masters

La durée de stage ne peut pas dépasser 3 mois.

Objectifs particuliers du stage en 3 lignes maximum

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Date de rentrée introduite auprès du professeur responsable du stage : Charleroi, le « Pour accord » Signature du professeur responsable du stage	Date d'encodage par l'éducateur responsable : Charleroi, le Signature de l'éducateur de la section
---	---

* Biffer la mention inutile

Avertissement : le stage ne sera effectif qu'à la remise de la convention de stage signée par l'entreprise au secrétariat des études.

3. PROTECTION DE LA SANTE

	OUI	NON
▪ Présence de poussières d'origine organique (bois, farine, ...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
▪ Présence de poussières métalliques	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
▪ Présence de fumées de soudage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
▪ Présence de gaz d'échappements	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
▪ Utilisation produits de traitement et de protection de surfaces (colles, vernis, peintures, solvants,...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
▪ Manipulation d'hydrocarbures (carburants ; huiles de véhicule, de coupe, de décofrage,...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
▪ Utilisation de produits d'isolation (en laine, mousse,...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
▪ Utilisation de produits d'entretien (détergents, eau de Javel,...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
▪ Utilisation de gants en latex	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
▪ Utilisation de médicaments	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
▪ Utilisation de produits cosmétiques et produits utilisés en coiffure (teintures, décoloration, laques,...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
▪ Utilisation de produits chimiques	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
▪ Exposition à des agents biologiques		
- piqûre possible	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- contact possible ou manipulation de produits biologiques (selles, urines, salive, sang,...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- contact possible avec des eaux usées	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
▪ Travaux à proximité de zones de pulvérisation de produits phyto (insecticides, fongicides, herbicides,...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
▪ Contact avec denrées alimentaires	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
▪ Contact avec des tiers		
- petite enfance (- de 6 ans)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- personnes handicapées	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- personnes âgées	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- personnes défavorisées	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

4. ERGONOMIE

▪ Travail sur écran :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Si oui : - +de 2h en continu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- +de 4h en discontinu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
▪ Manutention manuelle de charges : levage fréquent de charges lourdes (+ de 20 kg)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
▪ Manutention de personnes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
▪ Posture inconfortable (station debout prolongée,...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
▪ Gestes répétitifs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
▪ Utilisation d'outils vibrants (marteau-pic, boulonneuse,...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

5. HYGIENE INDUSTRIELLE

▪ Exposition à des bruits intenses (sup. à 80 dB)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
▪ Exposition à des vibrations mécaniques (membres supérieurs ou colonne)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
▪ Exposition à des radiations ionisantes (radioactivité)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
▪ Exposition à des radiations non ionisantes :		
- Ultra- violets	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Infrarouges	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Ondes radio, micro-ondes, lasers	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
▪ Utilisation d'air comprimé	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
▪ Exposition à des chaleurs excessives (... de fours, d'installations diverses, ...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
▪ Exposition au froid excessif (... de chambres froides, d'installations diverses...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
▪ Exposition aux intempéries	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
▪ Exposition aux courants d'air	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

FICHE

CONSEILS DE PROTECTION INDIVIDUELLE.

Veiller à fournir au stagiaire les informations concernant l'évacuation du bâtiment en cas d'incendie (chemin d'évacuation, point de rassemblement,...)

Les personnes déclarent avoir pris connaissance de ces informations.

Nom, prénom et signature.

Maître de stage	Elève stagiaire	Parents (élève mineur)