



## 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 sauf infographie  
133 heures minimum pour les masters et bachelier en infographie

*La durée de stage ne peut pas dépasser 2 mois.*

### Objectifs particuliers du stage en 3 lignes maximum

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

<b>Date de rentrée introduite auprès du professeur responsable du stage :</b>  Charleroi, le ..... « Pour accord »  Signature du professeur responsable du stage	<b>Date d'encodage par l'éducateur responsable :</b>  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 décoffrage,...)	<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.

En trois exemplaires + 1 COPIE au sippt

Nom, prénom et signature.

Maître de stage	Elève stagiaire	Parents (élève mineur)

**Envoi des fiches / renseignements :**

**mail : [sippt.stagiaires@hainaut.be](mailto:sippt.stagiaires@hainaut.be)**

**SIPPT Province de Hainaut**

**Av de Gaulle 102**

**7000 MONS**

**Secrétariat 071/202.174 ou 065/382.216**

**[www.hainaut.be/securite/sippt](http://www.hainaut.be/securite/sippt)**