



FICHE CONTACT

BTSA 2ème année

Professeur Coordo : Mme ROY

Établissement Public Local d'Enseignement
et de Formation Professionnelle Agricoles

**Lycée d'Enseignement Général et Technologique Agricole
de Grenoble Saint Ismier**

1 Chemin de Charvinière - 38332 Saint-Ismier Cedex - Tél. 04 76 52 03 63

legta.grenoble@educagri.fr - edp.educagri.fr

La fiche contact permet d'effectuer une première navette entre le jeune qui cherche le stage, l'entreprise et l'enseignant qui doit valider le choix de l'entreprise. La fiche est remise à l'élève qui la transmet à l'entreprise au moins 2 mois avant le début du stage.

Cette fiche doit être remplie et signée par l'entreprise ou l'organisme d'accueil, le stagiaire ou son représentant légal si il est mineur.

L'élève la remet ensuite à l'enseignant responsable pédagogique afin d'établir la convention de stage. Ces informations serviront à compléter la convention de stage, mais d'autres renseignements seront à fournir avant la signature

ATTENTION La fiche contact n'a pas de valeur contractuelle. Elle est uniquement destinée à préparer la convention de stage.

L'ENTREPRISE, L'ORGANISME, OU LA COLLECTIVITE TERRITORIALE D'ACCUEIL

Nom, raison sociale et adresse du siège social :

Représenté(e)
par **Mme, M :**
En qualité de



ou FAX



N°SIRET ou
SIREN

ENCADREMENT DU STAGIAIRE PAR L'ENTREPRISE OU L'ORGANISME D'ACCUEIL

réfèrent, tuteur **M.**

fonction



SERVICE ET LIEU DU STAGE (ADRESSE) SI DIFFERENT DU SIEGE SOCIAL

REFERENCE DE L'ASSURANCE COUVRANT LA RESPONSABILITE CIVILE DE L'ENTREPRISE OU DE L'ORGANISME D'ACCUEIL EN CAS DE DOMMAGES CAUSES PAR L'ENTREPRISE OU PAR L'ORGANISME D'ACCUEIL AU STAGIAIRE DURANT LA PERIODE DE FORMATION EN MILIEU PROFESSIONNEL :

Numéro de contrat Nom de la compagnie

Numéro de contrat

L'ELEVE

Nom et prénom

Sexe

☐ Féminin ☐ Masculin

Date de naissance

/ / 20

Majeur au début du stage ☐ oui ☐ non

Demeurant à
(adresse complète)

Tél portable et mail
de l'élève



@ :

LE RESPONSABLE LEGAL

Nom et prénom
du/des
responsables légaux
du stagiaire

Adresse complète
(si différente de celle
de l'élève)

Tél portable et mail du
responsable légal



@ :

DATES DU STAGE

DU 29 SEPTEMBRE 2025 AU 25 OCTOBRE 2025

La durée de présence hebdomadaire du stagiaire dans l'organisme d'accueil sera de :

heures

LISTE DES PRINCIPALES TÂCHES POUVANT ETRE EFFECTUEES EN STAGE

Champs de compétences	Situations professionnelles vécues
1. Développement d'aménagements paysagers	☐ Prise en compte du site et de la demande ☐ Réalisation d'une proposition d'aménagement en adéquation avec la demande ☐ Elaboration du plan de réalisation d'un projet d'aménagement ☐ Proposition de solutions techniques et agronomiques
2. Conduite d'opérations techniques d'aménagements paysagers	☐ Implantation du chantier ☐ Réalisation de travaux d'aménagements paysagers ☐ Gestion technique et paysagère des aménagements ☐ Réalisation de plans de récolement ☐ Réception du chantier
3. Organisation du travail et encadrement de l'équipe	☐ Implantation du chantier ☐ Réalisation de travaux d'aménagements paysagers ☐ Gestion technique et paysagère des aménagements ☐ Réalisation de plans de récolement ☐ Réception du chantier
4. Gestion technicoéconomique des activités	☐ Chiffrage de projets et établissement de devis ☐ Consultation des fournisseurs, voire négociation avec ces derniers ☐ Gestion du parc matériel, gestion des stocks ☐ Suivi technico-économique des chantiers
5. Communication	☐ Intervention en réunion de chantier ☐ Echanges avec les clients, usagers et prospects
Autres	

DATE ET SIGNATURE (accord pour le stage)

Le Stagiaire et son responsable légal <i>Fait le</i>	Le Maître de stage <i>Fait le</i>	Le professeur principal <i>Fait le</i>
---	--	---