



ESAT - Foyers - SAVS
Louis Philibert

NOM :

DATE :

Questionnaire en vue d'une demande de stage

1/ Avez-vous déjà une expérience professionnelle dans le secteur social et médico-social ?

Oui **Non**

Si oui, dans quelle structure ?

2/ Connaissez-vous l'établissement Louis Philibert ?

Oui **Non**

Si oui, de quelle façon ?

Ecole **Site internet**
Connaissance **Autres**

3/ Auprès de quel service souhaitez-vous effectuer votre stage ?

FAM **Foyer de vie** **Foyer d'hébergement**
 ESAT **SAVS**

4/ Votre stage, s'effectue-t'il dans le cadre d'une formation diplômante ?

Oui **Non**

Si oui, laquelle ?

AMP M.E Educateur spécialisé
 Aide -soignant

CAFERIUS Autres (Précisez)

5/ Durée et période de votre stage :

6/ Votre stage est-il rémunéré ?

7/ Quels objectifs vous fixez-vous durant votre stage ?

8/ Précisez votre moyen de locomotion pour vous rendre sur votre lieu de stage.

Commentaire éventuel :

EPD-DA-M65 v1