



CAPa SAPVER 1ère année

STAGE N°1 : AU CHOIX

SERVICES AUX PERSONNES OU VENTE

SEMAINES			ALTERNANCE	SECTEURS PROFESSIONNELS POSSIBLES	COMPETENCES VISEES - TACHES A REALISER
37	08-sept-25	12-sept-25	MFR	SERVICES AUX PERSONNES : •Petite enfance : école maternelle, multi-accueil, micro-crèche, maison d'assistance maternelle •Personnes âgées : EHPAD, MARPA, PUV, foyer logement, association d'aide à domicile •Personnes en situation d'handicap : MAS, IME •Personnes malades : clinique, hôpital VENTE : •Magasin alimentaire •Prêt à porter •Décoration •Bricolage •Etc...	Découvrir une structure et ses métiers Observer et participer à des activités liées à un milieu professionnel Savoir-être : • repérer et respecter le rôle de chaque membre du personnel • respecter l'organisation du travail (horaires, discrétion, secret professionnel) • avoir une tenue professionnelle • avoir un langage et un comportement adapté Savoir-faire : • appliquer les protocoles du lavage des mains • transmettre ses observations et rendre compte à son référent • repérer l'organisation des locaux, le rôle des différents espaces • repérer les équipements et le matériel à disposition. • repérer les caractéristiques des usagers • adapter sa pratique au public et au contexte
38	15-sept-25	19-sept-25	Au choix (SAP ou Vente)		
39	22-sept-25	26-sept-25	MFR		
40	29-sept-25	03-oct-25	Au choix (SAP ou Vente)		
41	06-oct-25	10-oct-25	Au choix (SAP ou Vente)		
42	13-oct-25	17-oct-25	MFR		
43	20-oct-25	24-oct-25	Au choix (SAP ou Vente)		
44	27-oct-25	31-oct-25			
45	03-nov-25	07-nov-25	MFR		
46	10-nov-25	14-nov-25	Au choix (SAP ou Vente)		
47	17-nov-25	21-nov-25	Au choix (SAP ou Vente)		
48	24-nov-25	28-nov-25	MFR		
49	01-déc-25	05-déc-25	Au choix (SAP ou Vente)		
50	08-déc-25	12-déc-25	MFR		
51	15-déc-25	19-déc-25	Au choix (SAP ou Vente)		

Ce document est un PLANNING DE STAGE

- 1- **Le présenter** lors des démarches de recherche de stage.
- 2- **Le compléter** après accord du maître de stage.
- 3- **Le transmettre à la MFR** pour éditer la convention de stage.

Stagiaire Nom : Prénom : Classe : E-mail :	Structure de stage Nom de la structure : Adresse : Téléphone : Nom du signataire de la convention : E-mail : Nom du tuteur chargé du suivi du stage : E-mail :
--	---