

# Dossier de stage

Outil de travail pour formateurs et stagiaires

Dossier de stage I	Reseignements sur l'identité et regard rétrospectif	(5 pages)
Dossier de stage II	Carnet de bord du stage	(6 pages)
Dossier de stage III	Evaluation/Qualification	(1 feuille)

**Document de stage I**

**Renseignements sur l'identité**

Nom et prénom		Photo
Adresse		
NPA/Domicile		
Téléphone/Natel		
E-Mail		
Date de naissance		
Professions dans ma famille		

Ecoles suivies	Durée	Lieu
Ecole primaire		
Ecole secondaire		
.....		
Prof. de classe actuel		
Quelles sont vos matières préférées?		
Copies de bulletins scolaires?	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>

Avez-vous des loisirs?	Oui <input type="checkbox"/> Lesquels?	Non <input type="checkbox"/>
Faites-vous du sport?	Oui <input type="checkbox"/> Lequel?	Non <input type="checkbox"/>
Des raisons de santé vous empêchent-elles de rester debout longtemps?	Oui <input type="checkbox"/> Lesquels?	Non <input type="checkbox"/>
Souffrez-vous d'allergies ?	Oui <input type="checkbox"/> Lesquelles?	Non <input type="checkbox"/>

Qu'est-ce qui vous a rendu attentif/ve à la profession de fleuriste?		
Qui vous a fait remarquer de cette profession?		
Quelle affirmation vous concerne ?	Je souhaite découvrir la profession de fleuriste afin de mieux pouvoir m'orienter.	<input type="checkbox"/>
	Je cherche concrètement un place d'apprentissage pour _____	<input type="checkbox"/>
Quels autres stages avez-vous déjà effectué ?		
Que savez-vous de la profession de fleuriste?		
Connaissez-vous les différences entre le fleuriste et l'horticulteur ?		
Quelles sont les fleurs et plantes que vous connaissez déjà ?		
Où se situent vos points forts?	Dans la créativité	<input type="checkbox"/>
	Dans les capacités artisanales?	<input type="checkbox"/>
	Dans le contact avec les clients et la vente?	<input type="checkbox"/>

⇒ Carnet de bord du stage

Rétrospective du stage (à compléter le dernier jour du stage)	
Quels travaux avez-vous eu du plaisir à exécuter ?	
Quels travaux avez-vous moins apprécié d'exécuter ?	
Vous êtes-vous senti(e) à l'aise au sein de l'équipe?	
Pensez-vous que cette profession soit la bonne pour vous?	
Quelle formation préférez-vous?	Fleuriste CFC (Certificat fédéral de capacité) - 3 ans <input type="checkbox"/>
	Fleuriste AFP (attestation de formation prof.) - 2 ans <input type="checkbox"/>
A votre avis, quelles sont les capacités requises pour un fleuriste?	

Quels sont les travaux et les connaissances que le fleuriste doit maîtriser afin de présenter à l'examen final ?	
CFC (après 3 ans de formation)	
AFP (après 2 ans de formation)	

Exercice:

Remplissez ce récipient (esquisse par le formateur) avec des fleurs.

Dessinez un récipient de votre choix avec des fleurs.



**Document de stage II**  
**Carnet de bord**

## Mon carnet de bord du stage

dans l'entreprise \_\_\_\_\_

du \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_

Inscrivez au quotidien les particularités de la journée. Vous pouvez éventuellement compléter vos remarques avec des esquisses. Notez également à l'aide de mots-clés les tâches effectuées pour la première fois. Quelles ont été vos faiblesses ? Où vous vous êtes senti(e) dépassé ? Ce qui vous a spécialement plu. Ce que vous referiez volontiers.

Compte rendu:	Esquisses:
Date:	

Compte rendu:	Esquisses:
Date:	

Compte rendu:	Esquisses:
Date:	



Compte rendu:	Esquisses:
Date:	

Compte rendu:	Esquisses:
Date:	

Compte rendu:	Esquisses:
Date:	

Compte rendu:	Esquisses:
Date:	

Compte rendu:	Esquisses:
Date:	

Compte rendu:	Esquisses:
Date:	

Compte rendu:	Esquisses:
Date:	

Compte rendu:	Esquisses:
Date:	

Document de stage III  
 Evaluation/Qualification

Nom du/de la stagiaire: \_\_\_\_\_

Travaux pratiques	très bien	bien	suffisant	avec fautes	insuffisant	faible
Réalisation d'un bouquet simple						
Réalisation d'un bouquet rond						
Réalisation d'une composition florale piquée						
autres travaux:						

Capacités/Compétences	très bien	bien	suffisant	avec fautes	insuffisant	faible
Attitude/Motivation						
Intelligence						
Capacités artisanales						
Habilité/Créativité						
Méthode/Soins						
Rythme de travail						
Ordre/Propreté						
Concentration						
Fiabilité						
Sens de responsabilités						
Capacité à travailler en équipe						
Communication						
Attention envers la clientèle						
Apparence/Comportement						
Constitution et résistance physique						
Aptitude pour ce métier	bonne	possible	evtl. possible	possible avec des améliorations	inadaptée	

<b>Réaction après avoir fait des erreurs:</b>	Apprends seul(e) de ses erreurs	
	Reconnaît les erreurs et évite de les reproduire	
	Reconnaît les erreurs mais les reproduit	
	Est susceptible	
	Cherche des excuses	
	Refait toujours les mêmes erreurs	

Remarques \_\_\_\_\_

Lieu/Date \_\_\_\_\_ Entreprise/Formateur \_\_\_\_\_