



Nom :

Prénom :

Année scolaire :

# MON CARNET DE BORD

POUR LES PERIODES DE FORMATION EN MILIEU  
PROFESSIONNEL (PFMP)

CAP AGENT DE PROPLETE ET  
D'HYGIENE (APH)

1

PFMP

Du ..... au .....

## - Mon rendez-vous de présentation -

*Avant le début de ma période de formation en milieu professionnel, il est indispensable de prendre contact avec la structure d'accueil et de leur proposer un rendez-vous pour me présenter.*

Je note ici :

☞ La date et l'heure du rendez-vous :

☞ Le lieu du rendez-vous :

☞ Le nom du responsable avec qui j'ai rendez-vous :

☞ Le numéro de téléphone me permettant de le joindre :

2

---

Pièces jointes : CV & Lettre de motivation.

## - Mon comportement en PFMP -

**Je respecte les horaires qui me sont donnés :**

Matin :

Du .....h à.....h

Après-midi :

Du .....h à.....h

**J'adopte la tenue professionnelle imposée :**

-

-

-

-

**Je respecte les obligations de confidentialité :**

*L'article 226-13 du Nouveau Code pénal prévoit que « **la révélation d'une information à caractère secret** par une personne qui en est dépositaire, soit par état ou par profession, soit en raison d'une fonction ou d'une mission temporaire, **est punie d'un an d'emprisonnement et de 15 000 € d'amende.** Cette obligation est imprescriptible.*

3

**Je respecte les consignes fixées :**

- par le règlement intérieur de l'entreprise,
- par le règlement intérieur du lycée (il reste applicable en PFMP),
- par mon tuteur.

**Je prévois en cas d'absence :**

- Le lieu de PFMP
- Le lycée professionnel

## - Mon lieu de PFMP -

*Dès le début de mon stage, je demande à mon tuteur :*

- *le règlement intérieur de la structure,*
- *l'organigramme de la structure, l'équipe,*
- *le plan des locaux,*
- *la prévision du planning des activités (en lien avec les activités à réaliser).*

A l'aide des **documents recueillis** et des **entretiens** menés avec les différents professionnels, répondre aux questions ci-dessous :

1. Présenter la structure (nom, adresse, téléphone/fax, type de service) :

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

2. Indiquer le nom du responsable « Hygiène » :

.....

4

3. Citer le nom du tuteur :

.....

4. Indiquer le statut juridique de la structure, en cochant la case correspondante :

Public           Privé           Associatif

5. Indiquer le nombre d'employés :

.....  
.....

6. Indiquer l'activité principale de la structure :

.....  
.....

7. Citer le type de public accueilli par la structure :

.....  
.....

# - Mes activités -

Semaine 1 : du .....au .....

	Activités réalisées			Produits utilisés	Techniques employées	Fiche technique
Lundi						<input type="checkbox"/> oui  <input type="checkbox"/> non
Mardi						<input type="checkbox"/> oui  <input type="checkbox"/> non
Mercredi						<input type="checkbox"/> oui  <input type="checkbox"/> non
Jeudi						<input type="checkbox"/> oui  <input type="checkbox"/> non
Vendredi						<input type="checkbox"/> oui  <input type="checkbox"/> non

5

 C'était facile

 C'était difficile

**Bilan des activités de la semaine n°1 :**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Semaine 2 : du .....au .....

	Activités réalisées			Produits utilisés	Techniques employées	Fiche technique
Lundi						<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Mardi						<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Mercredi						<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Jeudi						<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Vendredi						<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non

 C'était facile

 C'était difficile

Bilan des activités de la semaine n°2 :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Semaine 3 : du .....au .....

	Activités réalisées			Produits utilisés	Techniques employées	Fiche technique
Lundi						<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Mardi						<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Mercredi						<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Jeudi						<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Vendredi						<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non



Bilan des activités de la semaine n°3 :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

## - Auto-évaluation -

### ► Techniques d'entretien courant :

Tâches réalisées	Oui	Non
- Repérage du chantier	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Port d'une tenue professionnelle correcte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Lavage des mains satisfaisant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Dosage des produits	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Préparation du chariot :		
↳ Produit (choix et dosage)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
↳ Matériel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Travail en équipe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Réalisation d'un état des lieux	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Réalisation du balayage humide	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Réalisation d'un balayage mécanisé	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Réalisation d'un lavage manuel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Réalisation d'un lavage mécanisé	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Tri et évacuation des déchets	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Repérage et signalement des détériorations	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Signalement d'une situation dangereuse (câble dénudé,...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Contrôle du travail		
↳ Visuel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
↳ Normalisé	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Maintenance du matériel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

► Techniques de bio-nettoyage :

Espace de travail concerné (sanitaires, chambres, etc) :

Tâches réalisées	Oui	Non
- Port d'une tenue professionnelle adaptée	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Lavage des mains antiseptique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Préparation du chariot :		
↳ Produits :		
→ Détergent – désinfectant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
→ Dosage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
→ Temps de pose	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
↳ Matériel : code couleur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Travail en équipe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Tri et évacuation des déchets	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Signalement d'une situation dangereuse (câble dénudé,...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Contrôle du travail	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
↳ Normalisé		
- Maintenance du matériel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Traçabilité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

► Techniques spray méthode, lustrage :

Tâches réalisées	Oui	Non
- Repérage du chantier	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Port d'une tenue professionnelle correcte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Lavage des mains satisfaisant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Dosage des produits	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Préparation des produits (choix et dosage)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Préparation du matériel		
↳ monobrosse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
↳ auto-laveuse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Travail en équipe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Réalisation du balayage humide	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Réalisation d'un balayage mécanisé	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Réalisation d'un lavage mécanisé	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Tri et évacuation des déchets	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Repérage et signalement des détériorations	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Signalement d'une situation dangereuse (câble dénudé,...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Contrôle du travail		
↳ Visuel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
↳ Normalisé	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Maintenance du matériel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

► Techniques de décapage, protection, shampoing :

Tâches réalisées	Oui	Non
- Repérer le chantier, état des lieux	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Tenue professionnelle correcte : EPI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Lavage des mains correct	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Préparation du chariot		
↪ Produit : choix et dosage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
↪ Anti-mousse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
↪ Matériel :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Préparation du matériel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
↪ Monobrosse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
↪ Disque adapté	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
↪ Brosse adaptée	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
↪ Compresseur mousse sèche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
↪ Auto-laveuse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
↪ Injecteur extracteur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....		
- Balayage humide	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Tri et évacuation des déchets	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Repérer et signaler les détériorations	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Signaler une situation dangereuse (câble dénudé,...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Sécurité : baliser et informer les usagers	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Contrôler le travail		
↪ Visuel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Maintenance du matériel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Traçabilité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>