

I. Coordonnées de l'étudiant durant la période de stage :

N° étudiant : Nom & prénom :

Diplôme préparé : Spécialité diplôme :

Adresse :
Tél & mail perso :

Partie réservée à l'organisme d'accueil

II. Coordonnées de l'entreprise :

Nom et adresse
ou cachet
de l'organisme d'accueil :

III. Stage :

Début et fin : Du au Fermeture ent : Du au

Durée hebdomadaire de travail : heures Temps : Partiel ou complet

Présence la nuit et/ou les Week-end : oui ou non Déplac.stage : oui ou non

IV. Gratifications - IMPERATIF POUR L'ETABLISSEMENT DE LA CONVENTION DE STAGE

Montant : € net / heure

Chèque, virement bancaire, espèce (*razer la mention inutile*)
3,90€ minimum pour tout stage en France dépassant 44 jours effectifs ou 309h

Avantages : Restauration Hébergement Remboursement des frais

Autre :

V. Coordonnées du signataire de l'organisme d'accueil :

Nom & prénom : Fonction :

VI. Coordonnées de la personne assurant le suivi administratif dans l'entreprise :

Nom : Prénom :

Tél. : E-mail :

VII. Coordonnées du maître de stage :

Nom : Prénom :

Tél. : Fonction / Service :

E-mail :

VIII. Sujet de stage :

Fonction occupée : Service :

Travail à effectuer :

Compétences à acquérir :

Partie réservée à la Faculté

IX. Validation du stage par le responsable des stages de la Faculté :

Signature :

Merci de retourner ce document dûment complété à :