STAGE - FICHE D’AIDE À LA SAISIE

**Ce document ne vaut pas convention de stage mais est nécessaire à son établissement**

**DUT TC 1re année** *(Du 10 mai au 04 juin 2021)*  **DUT TC 2eme année** *(Du 12 avril au 04 juin 2021)*

**DUT RT 2eme année** *(Du 06 avril au 11 juin 2021*)  **DUT MMI 2ème année** *(Du 06 avril au 11 juin 2021)*

**Licence Professionnelle Internet des Objets** *(Du 26 avril au 16 ou 30 juillet)*

**Licence Professionnelle Métiers du Numérique** *(Du 22 mars au 25 juin 2021)*

**ATTENTION Le stage ne peut commencer si la convention n’est pas signée par toutes les parties.**

# Vos coordonnées

Monsieur Madame

Nom ……………………………………………………… Prénom ……………………………………………… N° étudiant : ------------------------

Adresse \* : …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Code postal : ………………………………………………………………… Ville : ……………………………………………………

Date de naissance : …………………………………………………… Téléphone : ……………………………………………………………………

Mail personnel : …………………………………………………………………………………………   
Mail institutionnel : ……………………………………………………………………………………

Parcours de formation pour cette année : --------------------------------------------------------------------

\* Préciser l’adresse de votre hébergement durant la période de stage.

# Établissement d’accueil

Nom de l’établissement (Raison sociale) : …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Statut juridique de l’entreprise (SA, SARL, SAS, EURL, Libéral, Entreprise individuelle…) : ………………………………………………………………………………

Numéro SIRET (en France) : Code APE (NAF) :

Type d’établissement :

Effectifs :……………………………….

Adresse : ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Code postal …………………………………………………… Ville : …………………………………………………… Pays : …………………………………………………………………

Téléphone : ……………………………………………………… Courriel : ……………………………………………………………………………………………………………………………….   
Site internet : ………………………………………………………………………………………………..……………………

Signataire de la convention pour l’établissement : …………………………………………………………………………………………………………………………………………

Adresse mail : ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………..……………..

Qualité du signataire : …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……..………..

Service dans lequel se fera le stage : …………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………

Lieu du stage (si différent du siège social) : ………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………….

Nom et prénom du tuteur de stage : ………………………………………………………

Fonction du tuteur de stage : ………………………………………………

Contact téléphonique : ……………………………………………………………………………….. Courriel tuteur : …………………………………………………………………………

# Le stage

Thématique du stage : ……………………………………………………………………………………………………………….

Date début format jj / mm / aaaa : …..…… / ……..… / …………… Date fin format jj / mm / aaaa : …....…… / …..…… / …………

Modalités (nombre de jours par semaine) : ……………………… Modalités (nombre d’heures par semaine) : …………….…………………

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Jour | Matin (horaire) |  | Après-midi (Horaire) | Total |
| Lundi |  |  |  |  |
| Mardi |  |  |  |  |
| Mercredi |  |  |  |  |
| Jeudi |  |  |  |  |
| Vendredi |  |  |  |  |

Les jours fériés seront-ils travaillés ? Si oui, lesquels ? □1er mai □8 mai □13 mai □24 mai □14 juillet

Durée effective du stage en nombre d’heures : ……………………………………

Fonctions et tâches confiées : ……………………………………………………………………………………………..………………….

…………………………………………………………………………………………………….………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Compétences à acquérir/développer au cours du stage : …………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……….…………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Gratification :…………...euros

Modalités de versement de la gratification :  
Chèque bancaire Virement  Espèces

Date : ………………………………….

***Signature et Cachet de l’entreprise***

# Établissement d’enseignement

RESPONSABLE DES STAGES : …………………………………………………………………………………………………  
 Nom et Prénom du tuteur académique : …………………………………………………………….