

FICHE DE RENSEIGNEMENTS DE STAGE INTERNSHIP INFORMATION FORM

ATTENTION ! : Cette fiche de renseignements ne tient pas lieu de convention / This internship description form is not an internship agreement

Toutes ces informations sont **obligatoires** pour établir et gérer votre convention de stage / This form has to be filled by the supervisor of the internship in the hosting organisation and the student before the internship agreement.

Cette fiche doit être envoyée par mail à / to be sent to: im2ag-gestion-stages@univ-grenoble-alpes.fr pour validation avant saisie de la convention de stage ou du protocole d'accueil (TER en laboratoire UGA) /for validation before entering the internship agreement or the hosting protocol (TER in UGA laboratory)

COORDONNEES DE L'ETUDIANT :

NOM / **LASTNAME**: ZERGUA Prénom / **Firstname** : Délyan
N° étudiant / **Student N°** 12008660 N° de portable / **Mobile Phone** 0695837944
Email : zerguadelyan@gmail.com

Inscrit en (préciser la filière d'études) / **Program enrolled** : M1 SSD

Enseignant référent pour l'encadrement du stage pour votre année d'étude (validera cette fiche)

Teacher in charge for this program (will validate this form) :

COORDONNEES ETABLISSEMENT D'ACCUEIL DU STAGIAIRE / HOSTING ORGANISATION DETAILS

(Tous les champs sont obligatoires / to be filled up by the organisation – All sections are required)

Raison sociale / **Corporate name** : LOGICOSS DIGITAL HEALTHCARE
Représenté par / **Represented by** : Gaspard LEBEL Fonction / **Position** : Directeur général
Adresse mail du représentant/ E-mail address of the representative of the host organisation : g.lebel@logicoss.com

Si le représentant n'est pas le signataire de la convention de stage : précisez l'adresse mail du signataire pour celui-ci (pas de mail générique)/ If the representative is not the signatory of the internship agreement: specify the email address of the signatory for this one (no generic email) :

N° de SIRET(French companies only) : 84311507200012 Code APE (French companies only) : 5829C

Domaine d'activité / **Area** : Edition de logiciels applicatifs

Adresse / **Address** : LOGICOS DIGITAL HEALTHCARE, 109 BD DE L'EUROPE

Code postal / **Postcode** : 69310

Ville / **City** : PIERRE-BENITE Pays / **Country** : France

Service d'accueil du stagiaire (préciser l'adresse si différente de l'organisme) / Actual address where the internship is to be done (if different from the address above) :

Service assurant la gestion des stagiaires / Person in charge of internship administration:

NOM / **LASTNAME** : LEBEL Prénom / **Firstname** : Gaspard
Tél : 04 / 72 / 30 / 01 / 03 Email : g.lebel@logicoss.com
Adresse / **Address** : LOGICOS DIGITAL HEALTHCARE, 109 BD DE L'EUROPE 69310 PIERRE BENITE

TUTEUR PROFESSIONNEL DU STAGIAIRE (à remplir par le responsable de l'encadrement du stagiaire) / PERSON SUPERVISING THE INTERNSHIP IN THE HOSTING ORGANISATION (to be completed by the supervisor)

NOM / **LASTNAME** : SINGARE Prénom / **Firstname** : Sékou

Fonction / **Position** : Data Analyste Service ou laboratoire / **Service or laboratory** : Data Analyse

Tél : 07/51/34/47/76 Email : s.singare@logicoss.com

Adresse si différente du service ou laboratoire d'accueil du stagiaire / **Address** :

DATES DU STAGE / PERIOD(S) OF THE INTERNSHIP :

Période temps partiel / **Part time** : Date de début / **From** : Date de fin / **To** :
Période temps plein (35 h/semaine) / **Full time (35h/week)** : Date de début / **From** : **02/05/2024** Date de fin / **To** : **06/09/2024**
En cas d'interruption, préciser les dates / **In case of interruption, specify dates** Du/From au/To
10 mai non travaillé, si possible 14 août non travaillé.

Nombre total d'heures du stage / **Total number of hours of the internship** :

GRATIFICATIONS (obligatoires pour tout stage, même fractionné, à partir de la 309^e heure de présence effective) / **FEES** (In France, they are compulsory, should you stay 45 days and more in the french company or laboratory° :

☒ **OUI / YES** NON / **NO**

Si oui / **if yes** :

Pour les laboratoires de l'UGA, préciser l'organisme de prise en charge / For laboratories associated to UGA, inform about the credits (CNRS, UGA, G-INP, and so on) :

Montant gratification horaire (si montant mensuel, le diviser par 151,67) / **Amount per hour (if monthly, divide by 151,67)** : **4,35€**

Versement de la gratification / **Payment** : - ☒ **Virement bancaire** **Bank transfer** – ☐ **Autre** (précisez) / **Other** (Precise) :

Avantages en nature : (restauration, hébergement, remboursement....) / **Frindge benefits** (meals, lodging, reimbursement...) :

50% abonnement transport

THEMATIQUE / THEME : ☒ **Informatique, Multimédia, Audiovisuel** / **Computing data-processing**
☒ **Mathématiques, statistiques** / **Mathematics, statistics**

Confidentialité du stage / Intership confidentiality : ☐ **OUI / YES** ☒ **NON / NO**

Comment le stage a-t-il été trouvé ? / **How was the internship found ?** Offres de stage moodle

TITRE DU STAGE / TITLE OF THE PROJECT (compulsory) : **Data Scientist Sport Events**

FONCTIONS ET TACHES (activités confiées au stagiaire) / **ACTIVITIES AND TASKS** (description of the context and fields of the project, the aims to reach and how you think to reach it) :

Evénement International

Votre mission consistera à développer des tableaux de bords statistiques, SaaS, développés en R-Shiny avec une évolution en Power BI envisagée pour la direction médicale des épreuves sportives internationales se déroulant à Paris durant l'été 2024.

Pour y parvenir, vous disposerez d'une infrastructure déjà existante qu'il conviendra d'enrichir aux besoins de l'événement.

La mission sera scindée en 3 parties :

- Début du stage > mi-Juillet : Réalisation de rapports statistiques généraux

- Mi-juillet > Fin août : Enrichissement flash de rapports en vue d'apporter des réponses à une problématique temps-réel rencontrée par la direction médicale.

- Mi-juillet > Fin août : Participation au helpdesk de la solution en cas de débordement du support Niveau 1.

MTS-Trail : ANALYSE RETROSPECTIVE DE L'ACCIDENTOLOGIE DES COURSES DE TRAIL RUNNING

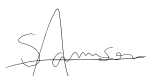
Finalisation des travaux de recherche sur l'accidentologie des épreuves de trail-running avec pour objectif de contribuer à une évolution de la réglementation des courses hors stade.

Disponibilité du tuteur professionnel de stage / Presence of the supervisor in the hosting organisation : -

☐ **importante / important** ☒ **partielle / not so important** ☐ **inexistante / rare**

Signature

de l'enseignant référent du stage / **of the referent teacher** :

**Signature**

du tuteur professionnel / **of the supervisor in the hosting organisation** :