 **UFR IM²AG - Relations Entreprises et Stages 60 rue de la Chimie – UGA – CS 40700 – 38058 Grenoble cedex 9**

**Tel . 04 57 42 24-83 ou 04.57.42.24.82**

**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*](mailto: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:  Prénom / Firstname :

N° étudiant / Student N° N° de portable / Mobile Phone

Email :

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 / Adress : **LOGICOS DIGITAL HEALHCARE, 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 HEALHCARE, 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](mailto: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 309e 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 pear 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 / Intenship 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 règlementation 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 Signature

**de l’enseignant référent du stage / of the referent teacher  : du tuteur professionnel / of the supervisor in the hosting**

**organisation :**