|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **FORMULAIRE**  **Demande de stage volontaire, en dehors du cursus** | C:\Users\le_breto\AppData\Local\Temp\logo.jpeg |

**ATTENTION :**

**- stage limité à une semaine maximum  
- la date de fin de stage ne pourra être postérieure à la date de délibération du jury du diplôme postulé ou pour les années   
 non diplômantes (BUT1-BUT2) au 31 août de l'année en cours  
- vous ne pouvez pas débuter en entreprise tant que la convention n’est pas signée par l’ensemble des parties  
- vous devez être en possession d’une responsabilité civile, en cours de validité, sur votre période de stage**

**Procédure** : Le service scolarité est en charge d'établir les conventions de stage volontaire.

Vous devez compléter le formulaire, le faire valider auprès de votre département et nous l'adresser par mail, accompagné d'une copie de votre responsabilité civile, à [iutva.scol@univ-ubs.fr](mailto:iutva.scol@univ-ubs.fr)

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**N° Étudiant │\_\_││\_\_││\_\_││\_\_││\_\_││\_\_││\_\_││\_\_│**

**NOM**  Prénom

Formation  Année universitaire

|  |
| --- |
| **INFORMATIONS SUR LE STAGE VOLONTAIRE** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom et ville de l’entreprise d’accueil** |  |
| **Dates du stage** | Du au |
|  | Nombre de jours |
| **Détail des missions confiées au stagiaire** |  |

**Date / /**

**Signature de l’étudiant Nom ET signature du représentant légal pour les étudiants mineurs**

**DRE RÉSERVÉ A L’ADMINISTRATION** :

|  |  |
| --- | --- |
| **CADRE RÉSERVÉ AU DÉPARTEMENT** | |
| **STAGE VALIDÉ □ OUI □ NON** | |
| **Nom et signature du responsable de stage ou du Département** | **Préciser le référent du stage** |
|  |  |