

## Fiche de stage

Du :	Périodes d'interruption : □ non □ oui :
	<b>,</b> Q <sub>1</sub>
Sujet du stage :	
Activités confiées :	
Gratification (hors avantages offerts) : □ minimale (3.75€/h) ou □ a	utre :
Lo stagiairo	
Mari	Le stagiaire
Nom:	
@:	
Nationalité :	
Organisme d'affiliation de sécurité sociale étudiante :	
PA:	
Formation suivie :	
L'organisme d'accueil	
Nom :	organisme u accueii
Adresse:	Pays:
Service d'affectation du stagiaire :	rays
@ signataire de la convention :	
@ Contact RH :	Contact RH:
© Contact NT	■ Contact (11)
<b>1</b> 00	
	Le tuteur de stage
\ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \	
Nom :	Prénom:
Fonction:	
@:	<b>***</b> :
Le référent Ecole	
Nom:	Prénom :
@:	<b>☎</b> :

Vous devez envoyer à l'organisme d'accueil (contact RH + tuteur de stage) le .pdf de cette fiche pour validation du contenu par retour de mail. Au moment de remettre cette fiche au SOIE :

- joindre le mail de l'organisme d'accueil qui valide cette fiche de stage,
- joindre l'attestation de responsabilité civile,
- joindre l'attestation d'assurance pour les stages à l'étranger (Europe : copie de la carte européenne d'assurance maladie fournie par votre CPAM. Hors-Europe : fournir une attestation d'assurance rapatriement et frais médicaux)

Signature de l'enseignant référent :