

Modèle de "Demande de Convention"

Ce document a pour but d'aider l'étudiant à collecter les données qu'il devra ensuite saisir dans l'application ELIPSE pour effectuer une demande de convention.

LE DOSSIER DE DEMANDE DE CONVENTION DOIT ÊTRE DÉPOSÉ COMPLET SUR ELIPSE AU MOINS **TROIS SEMAINES AVANT LA DATE DE DÉBUT DE VOTRE STAGE.**

ATTENTION ! NE COMMENCEZ JAMAIS VOTRE STAGE DE FORMATION AVANT LA SIGNATURE D'UNE CONVENTION DE STAGE PAR CHACUNE DES TROIS PARTIES CONCERNÉES (ORGANISME, ÉTABLISSEMENT, ÉTUDIANT).

Aucune convention ne pourra être établie si vous n'êtes pas régulièrement inscrit à l'Université Claude Bernard Lyon 1.

À l'issue du stage, vous aurez un rapport écrit ou un bilan de stage (dans le cadre de l'AEU) à remettre à votre tuteur pédagogique.

Stages à l'étranger :

L'Université Claude Bernard Lyon 1 doit demander le maintien des droits aux prestations françaises à la sécurité sociale avant le départ en stage. Il est donc nécessaire de prévoir un délai suffisant pour que la convention signée par toutes les parties soit jointe à cette demande. La destination doit être signalée lors du retrait des imprimés.

Pièces à joindre :

- **Responsabilité civile :** Photocopie ou scan de l'attestation d'assurance. **IMPORTANT, il doit être mentionné en toutes lettres que l'assurance couvre le risque "stage en entreprise".**

Les champs marqués d'une astérisque (*) sont obligatoires pour pouvoir soumettre votre demande de convention à validation.

Stage créditant (attributif de crédits ECTS) * Oui
Non

Nombre de crédits ECTS (le cas échéant) *

dans le cas d'un stage non créditant * AEU Stage Volontaire d'Insertion Professionnelle
AEU Stage Volontaire de Réorientation

Gabarit d'impression *

LE STAGIAIRE (Signataire de la convention)

Numéro étudiant * 11804059
Civilité * Monsieur
Nom * COULLON **Prénom *** CAMIL
Date de naissance * 2000-07-06
Adresse * 44 rue george courteline, 1er ét 69100 VILLEURBANNE
Tél. port. **Tél. fixe**
Email * camil.coullon@etu.univ-lyon1.fr

SA FORMATION

Diplôme préparé *

Volume horaire * Annuel Semestriel

SA PROTECTION SOCIALE

Régime d'assurance maladie * Etudiant Salarié Ayant-droit Assuré personnel

Caisse primaire d'assurance maladie à contacter en cas d'accident *
(CPAM du lieu de domicile du stagiaire sauf exception)

Responsabilité civile (organisme assureur) *

Protection sociale issue de l'organisme d'accueil Oui Non

L'ORGANISME D'ACCUEIL

Organisme * Prive Public

Nom ou Raison Sociale *

Secteur d'Activité *

Adresse *

Code Postal*

Ville *

Pays *

Téléphone *

Télécopie

LE RESPONSABLE ADMINISTRATIF ENTREPRISE (Signataire de la convention)

Civilité *

Nom *

Prénom *

Fonction *

Adresse *

Code Postal *

Ville *

Pays *

Téléphone *

Télécopie

Email *

LE TUTEUR ENTREPRISE ou TUTEUR PROFESSIONNEL (Signataire de la convention)

Civilité *

Nom *

Prénom *

Fonction *

Adresse *

Code Postal *

Ville *

Pays *

Téléphone *

Télécopie

Email *

LE LIEU DU STAGE

Nom ou Raison Sociale ***Service *****Adresse ***

Code postal *

Ville ***Pays ***

Téléphone *

Télécopie

Email *

LES DÉTAILS DU STAGE

Date de début *

Date de fin *

Date de début**Date de fin****Date de début****Date de fin****Date de début****Date de fin****Date de début****Date de fin****Nombre d'heures total de présence ***

| Stage * | Temps Complet | Temps Partiel |
|---------|---------------|---------------|
|---------|---------------|---------------|

Pour un temps partiel, préciser les jours

Durée hebdomadaire (en heures) *

Commentaire sur la répartition horaire

Cas particuliers :

(Présence la nuit, le dimanche, un jour férié)

Modalités de congés et absences *

GRATIFICATION ET AVANTAGES DU STAGE

Le stage n'est pas indemnisé *

Remarque : La Gratification est obligatoire pour tous les organismes d'accueil pour tout stage de plus de 2 mois; soit plus de 44 jours ou 308 heures de présence consécutives ou non (1 mois = 22 jours / 1 jour = 7 heures)

Si le stage est indemnisé l'indemnité ne peut être inférieure à 15% du plafond horaire de la sécurité sociale.
(Soit 3,75 €/heure jusqu'au 31/12/2019 et 3,90 €/heure à partir du 01/01/2020)

| Montant de la gratification * | Euros | par heure | par jour | par mois | au total |
|-------------------------------|-------|-----------|----------|----------|----------|
|-------------------------------|-------|-----------|----------|----------|----------|

Commentaire sur la gratification

Autres avantages accordés au stagiaire ? * Oui Non

Liste des avantages offerts

ENCADREMENT ET EVALUATIONS

Modalités d'encadrement (visites, rendez-vous téléphoniques, etc...) *

Modalités d'évaluation de l'activité du stagiaire par l'organisme d'accueil *

(Préciser si fiche annexe ou modalités d'évaluation préalablement définies en accord avec l'enseignant référent)

Modalités d'évaluation pédagogique par le stagiaire*

Le stagiaire devra (préciser la nature du travail à fournir - rapport, etc... - éventuellement en joignant une annexe)

CONTENU PÉDAGOGIQUE DU STAGE

Préciser l'UE *

Sujet du stage *

Compétences à acquérir *

Que va acquérir l'étudiant au cours de ce stage ?

Restituer par rapport aux compétences attendues de la formation.

Programme du stage *

Préciser les grandes lignes du déroulement du stage.