

NOTICE PREPARATOIRE A LA SAISIE DE LA CONVENTION DE STAGE

Formulaire de renseignements à compléter AVANT d'établir la convention en ligne dans l'ENT>Stages (tous les champs sont obligatoires)

1 – Informations personnelles

Numéro Etudiant (8 chiffres) :		П				
Nom : Prénom :						
Adresse :						
Code postal :	Commune :			Pays	:	
E-Mail personnel:		Téléphone :				
Intitulé de votre formation (me	erci de préciser l'an	née en cours e	t les options	s s'il y a lieu, ex :	BUT xxxxx 2A parcours xx	xxx,
ou L3 xxxxx option xxxxx) :						
			1/1	V		
2 - Organisme d'accueil (partie à compléter avec l'organisme d'accueil) Données pouvant être disponibles sur manageo.fr ou verif.com ou score3.fr						
Pour un stage en France uniquem Numéro de SIRET (14 chiffres) : L Exemple : 732 829 320 00074	nent :				s + 1 lettre) : 니 니 니 니 ation publique générale	Ц
Raison sociale (nom de l'organisi	me d'accueil) :					
Activité principale :						
Type de structure : Administra	tion – Association -	Entreprise priv	vée - Entrep	rise publique / S	EM - Mutuelle coopérativ	e - ONG
Si entreprise privée, statut juridique : EURL – SARL – SA – SAS – SNC – SCP – SASU – Autre						
Effectif de l'établissement :						

Adresse :					
Code postal :	Commune :	Pays:			
Libellé Cedex ou Localité	de destination :				
Téléphone :	E-mail :				
Site internet : http://	re internet : http://				
3 - Se	rvice d'accueil (partie à co	ompléter avec l'organisme d'accueil)			
Nom du service :					
Adresse du service (à ind	iquer si différente de celle de l'entre	prise):			
Code postal :	Commune :	Pays :			
	4 - Tuteur	professionnel			
Nom et Prénom :					
Fonction :					
Téléphone :	E-mail :				
	5.1 - Pro	ojet de stage			
Sujet de stage :					
Fonctions et tâches du s	tagiaire (Exemples : Assistant marketing	, Chargé de communication, Chargé d'études, Chef de projet):			
Compétences à acquérir d'informations, savoir rédig		nples : maîtriser des outils statistiques, réaliser des recherches			
	5.2 - Mod	alités de stage			
Début du stage le : / -	-/				
Fin du stage le : / /					

Interruption au cours du stage : Oui / Non

Si oui:

Date de début d'interruption du stage : - - / - - / - - -

Date de fin d'interruption du stage : - - / - - / - - -

Durée effective du stage (en heures)*: - - - heures

*Sachant que 7 heures de présence, consécutives ou non, sont considérées comme équivalentes à 1 jour

Temps de travail : temps plein – temps partiel

Nombre de jours de travail hebdomadaire: 6 - 5 - 4 - 3 - 2 - 1

Si temps partiel, préciser la quotité : ---%

Nombre d'heures hebdomadaires :

Nombre de jours de congés ou autorisations d'absence possibles :

Gratification au cours du stage : oui/non

Rappel: Gratification minimale d'un stagiaire-étudiant

Une gratification est versée par l'organisme d'accueil si, au cours de la même année scolaire ou universitaire, la durée du stage est supérieure :

- soit à 2 mois consécutifs (soit l'équivalent de 44 jours à 7 heures par jour),
- soit à partir de la 309^e heure de stage même s'il est effectué de façon non continue.

En dessous de ces seuils de durée, l'organisme d'accueil n'a pas l'obligation de verser une gratification.

https://www.service-public.fr/professionnels-entreprises/vosdroits/F32131

Si oui, montant en (euros ou autre devise :)*:---. (Net ou Brut)(par heure, mois)

*Au format 999.99

Modalité de versement de la gratification : Chèque / virement bancaire / espèce / inconnue

Comment le stage a-t-il été trouvé ? Réponse à une offre de stage / Candidature spontanée / Réseau de connaissance

Confidentialité du sujet/thème du stage : Oui / Non

Nature du travail à fournir suite au stage : Rapport de stage / Autre

Modalité de validation du stage : Soutenance / Rapport / Rapport et Soutenance / Autre

Modalité de suivi du stagiaire :

Liste des avantages en nature (restauration, hébergement, remboursement) :

Aménagements particuliers du temps de travail (télétravail, préciser les jours ou demi-journée ; présence nuit, dimanche, jour férié) et/ou environnement inhabituel (travail solitaire, risques chimiques, électriques et physiques...) :

Nom et Prénom : E-mail: 7 - Responsable de l'organisme d'accueil (représentant habilité à signer la convention) : Nom et Prénom : Fonction: Téléphone : E-mail:

6 - Enseignant-référent (Responsable pédagogique ou Enseignant-tuteur)