**Fiche de préparation de la convention de stage**

***Form for the preparation of the internship agreement***

A remplir par l’étudiant et à compléter éventuellement par l’entreprise/institution d’accueil.

*To be completed by the student and, if necessary, by the host company/institution.*

**ETUDIANT / *STUDENT***

Nom / *Family nam*e SAINTFÉLIX

Prénom / *First name* Audrey

Promotion / *Year group* AAM2025

Date de naissance *Birth date* 06/12/2001

N° de Sécurité Sociale / *French Social Security number* 2 01 12 69 013 020 01

**ENTREPRISE / INSTITUTION D’ACCUEIL DU STAGE / *Host company / institution where the internship will be made***

Nom - raison sociale / *Name* GIFRER BARBEZAT

Secteur d’activité / *Sector of activity* Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Code NAF : (France uniquement) Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

N° Siret (14 chiffres - France uniquement)Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Adresse complète du lieu de stage / Complete *address of the internship place*

8 Rue Paul BERT

69150 Decines-Charpieu

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Téléphone */ Tel number* Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Nécessité d'un visa ? / *Need a visa?* Oui/*Yes* Non/*No*

**MAITRE DE STAGE / *Student’s supervisor in the host company / institution***

Madame / *Ms*   Monsieur / *Mr*

Nom / *Family name* Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Prénom / *First name* Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Fonction / *Position* Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Adresse e-mail / *E-mail address* Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

N° ligne directe / *Tel number* Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

N° de portable / Mobile phone number Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**REPRESENTANT JURIDIQUE DE LA SOCIETE – SIGNATAIRE DE LA CONVENTION / *Host company / institution representative signing the agreement***

Madame / *Ms*  Monsieur / *Mr*

Nom / *Family name* Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Prénom / *First name* Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Fonction / *Position* Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Adresse e-mail / *E-mail address* Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

N° ligne directe / *Tel number* Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

N° de portable / Mobile phone number Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Adresse - si différente du lieu de stage / *Address - if different from the internship place***

Nom - raison sociale / *Name :* Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

N° Siret (14 chiffres - France uniquement)Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Adresse */ Adress*

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Téléphone */ Tel number* Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**NOM DE LA PERSONNE A QUI DOIT ETRE ENVOYEE LA CONVENTION / *Contact person to whom the agreement has to be sent***

Madame / *Ms*   Monsieur / *Mr*

Nom / *Family name* Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Prénom / *First name* Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Fonction / *Position* Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Adresse e-mail / *E-mail address* Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

N° ligne directe / *Tel number* Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

N° de portable / Mobile phone number Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Adresse - si différente du lieu de stage / *Address - if different from the internship place***

Nom - raison sociale / *Name* Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

N° Siret (14 chiffres - France uniquement)Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Adresse */ Adress*

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Téléphone */ Tel number* Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**DATES DU STAGE / *Dates of the internship***

Du / *from* Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. au / *to* Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Si une période de travail de nuit ou durant des jours fériés est prévue, préciser les jours et horaires planifiés / If a night work period (or worked public holiday) is planned, specify the days and schedules :

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**MODALITES DU STAGE / *Internship modalities***

Sujet du stage - résumé en 2 lignes maximum

*Assignment / topic of work during the internship – 2 lines maximum*

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Détails des missions attribuées /Tasks and responsabilities assigned

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Langue(s) utilisée(s) durant le stage Langue de la rédaction du rapport de stage

*Spoken language during the internship Written report language*

Français / French Français / French

Anglais/ English Anglais/ English

Espagnol / Spanish Espagnol / Spanish

Indemnité / gratification de stage prevue - à compléter impérativement pour la couverture sociale

*Final gratuities / compensation - to be completed in any case as this is particularly important for insurance issues*

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Attention : préciser le montant brut, en indiquant l'unité monétaire et la période de référence (3000$ per month, 9€/h) Saisir « néant » si aucune gratification n’est prévue**

***Warning: You must specify the gross amount, indicating the currency unit and the reference period (3000 $ per month, 9€/h) Type « none » if no final gratuities***

Modalités de versement de la gratification - espèces, chèque, virement bancaire, …

*Terms of payment for final gratuities / compensation - cash, check, bank transfer, …*

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Avantages divers, le cas échéant - gratuité logement, etc.

*Details of fringe benefits, if any - free housing, free lunch expenses, …*

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Durée hebdomadaire maximale du temps de travail/ *Maximum number of working hours per week*

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. heures/semaine / *Hours/week*

Modèle de convention: / *Model intership agreement:*

ECAM Entreprise/*Business*

***Note:*** ***Le décret du 27 novembre 2014 applicable aux entreprises françaises précise que le stagiaire aura désormais accès au restaurant d'entreprise, prise en charge du transport au même titre que les salariés de l'entreprise.***