

## CONVENTION DE STAGE

☐ **EN France**
☐ **A L'ETRANGER**

DIPLOME PREPARE :	N° DE DOSSIER : <small>(Sur carte d'étudiant)</small>
-------------------	--

**Tous les stages s'achèvent le 30 septembre au plus tard**

<b>ETUDIANT</b>		
NOM PATRONYMIQUE :		
NOM MARITAL :		
PRENOM :		
ADRESSE :		
CODE POSTAL :	VILLE :	PAYS :
TELEPHONE :	E-MAIL :	
N° DE POLICE D'ASSURANCE :		

<b>UNIVERSITE :</b>		
NOM DU RESPONSABLE PEDAGOGIQUE A L'UPMC :		
QUALITE :	<input type="checkbox"/> PROFESSEUR	<input type="checkbox"/> MAITRE DE CONFERENCES
TELEPHONE :	E-MAIL :	

<b>ORGANISME D'ACCUEIL :</b>		
NOM :		
ADRESSE :		
CODE POSTAL :	VILLE :	PAYS :
N° SIREN :	N° SIRET :	
Catégorie :	<input type="checkbox"/> Grande Entreprise (> 500 salariés)	<input type="checkbox"/> PME/PMI (11 à 50 salariés)
<input type="checkbox"/> Organisme public	<input type="checkbox"/> Secteur associatif	<input type="checkbox"/> TPE (1 à 10 salariés)

<b>DATES PRECISES DU STAGE :</b>	<b>du .....</b>	<b>au .....</b>
<b>DUREE DU STAGE :</b>		

NOM DU RESPONSABLE STAGE ENTREPRISE :		
QUALITE :		
TELEPHONE :	E-MAIL :	
LIEU DU STAGE SI DIFFERENT :		
CODE POSTAL :	VILLE :	PAYS :
DETAIL DES ACTIVITES CONFIEES AU STAGIAIRE :		

<input type="checkbox"/> STAGE DONNANT LIEU A EVALUATION	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
<input type="checkbox"/> STAGE DONNANT LIEU A VALIDATION	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON

### RESERVE A L'ADMINISTRATION

CONVENTION CONFORME <input type="checkbox"/> Envoyée après signature le : ..... <input type="checkbox"/> Etudiant <input type="checkbox"/> Entreprise	CONVENTION RETOURNEE <input type="checkbox"/> le ..... <input type="checkbox"/> Etudiant <input type="checkbox"/> Entreprise <input type="checkbox"/> Responsable d'enseignement
<b>A FOURNIR PAR L'ETUDIANT LE PLUS RAPIDEMENT POSSIBLE</b>	
<input type="checkbox"/> Attestation d'assurance en <b>responsabilité civile</b> conformément à l'article 6 : non fournie ou non valable	<input type="checkbox"/> Signature et <b>cachet</b> de l'enseignant responsable de vos études
<input type="checkbox"/> Signature de l'étudiant(e)	<input type="checkbox"/> Dates exactes du stage
<input type="checkbox"/> Signature et <b>cachet</b> du Directeur de l'organisme d'accueil	<input type="checkbox"/> Photocopie de la carte d'étudiant
<input type="checkbox"/> Catégorie de l'organisme d'accueil	
<input type="checkbox"/> 2 enveloppes timbrées libellées à l'adresse de l'étudiant et de l'organisme d'accueil	