***Organisme***

Organisme :

Nom de l’organisme :

Département / Service :

Adresse de l’organisme :

Code postal :

Ville :

Pays :

Numéro SIRET :

Taille :

Secteur d’activité :

Organisme de droit français : oui ? ou autre ?

**Représentant / Signataire**

Représentée par : En qualité de :

Nom et prénom du signataire de la convention :

Adresse mail du signataire de la convention :

Adresse mail du contact administratif / RH :

Numéro de téléphone du signataire de la convention :

Numéro de téléphone du contact administratif / RH :

Tuteur de l’organisme d’accueil : INRIA

Nom du tuteur : Gramfort

Prénom du tuteur : Alexandre

Mail du tuteur : alexandre.gramfort@inria.fr

Fonction du tuteur :

Téléphone du tuteur :

**Stage**

Sujet de stage :

Date de début :

Date de fin :

Période d’interruption / Période de congé : oui ou non ? Si période d’interruption : du … au …

Présence hebdomadaire effective dans l’organisme (en heures)

Nombre de jours de congés :

Nombre de semaines de présence :

Nombre d’heures de présence effective :

Indiquer une présence dans l’organisme de nuit, le dimanche ou les jours fériés :

Compétences à acquérir :

Activités confiées (descriptif du stage) :

Suivi par l’enseignant Gratification : minimale (3,90 euros de l’heure) ou autre ?

Montant si autre gratification (mettre euros / livres / USD)

Avantages complémentaires accordés : (logement, restauration, transport …) ?

Modalités d’évaluation : rapport, soutenance