

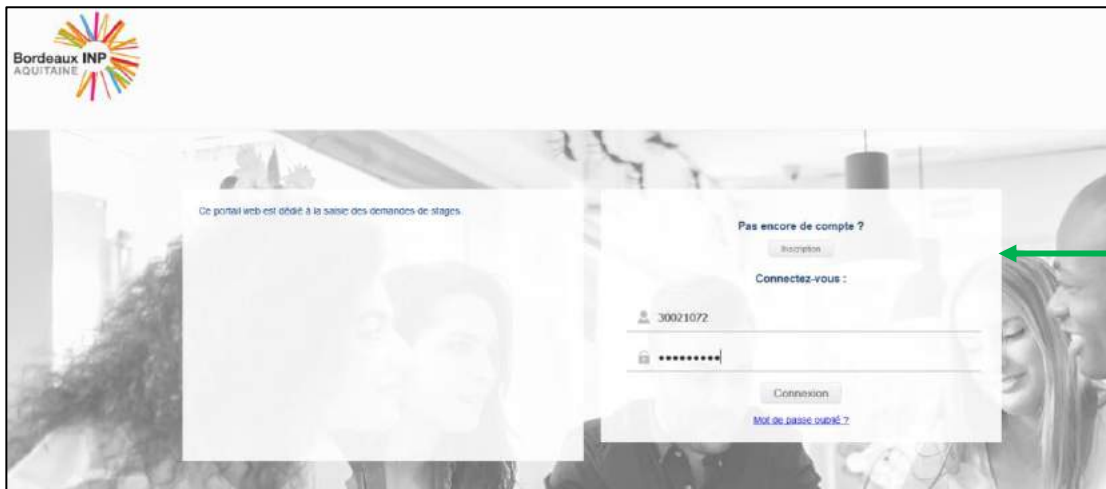
Table des matières

<u>I.</u>	Deux étapes	1
<u>II.</u>	Connexion	2
<u>III.</u>	Saisir une demande de convention de stage.....	3
A.	Stages et lieu de stage	4
1.	Saisir la structure d'accueil.....	4
2.	Ajouter une structure d'accueil.....	5
	Création d'une nouvelle structure d'accueil	6
3.	Ajouter lieu de stage si différent de la structure d'accueil	7
4.	Ajouter le signataire de la convention ET le Tuteur de stage.....	7
	Ajouter un employé de la structure d'accueil	7
B.	Détails formation.....	8
	Enseignant référent.....	8
C.	Informations pédagogiques (sujet, activités confiées,...)	8
D.	Dates de stage	8
E.	Informations conventions.....	9
1.	vérifier le lieu d'envoi de la convention pour signature.....	9
2.	MODELE DE CONVENTION : Choisir un modèle	9
	a) stage avec signature d'une convention de stage	9
	b) période de stage sans édition d'une convention de stage	9
	c) Confidentialité	10
	d) Mails de validations.....	11
<u>IV.</u>	Modification des données après avis de non validation	11
	Fiche de renseignements organisme d'accueil	13
	<u>Fiche de renseignements organisme d'accueil</u>	13
	<u>Guide Internship Declaration</u>	15

I. Deux étapes

1 - Faire compléter la « fiche renseignements organisme d'accueil » par la structure d'accueil qui vous accueille en stage. [En français](#) – [en anglais](#)

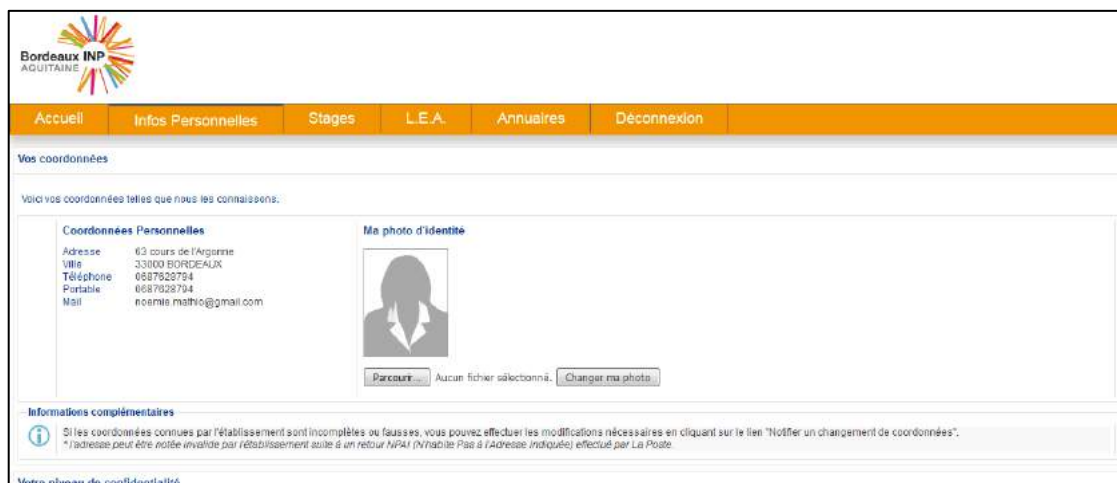
2 - Saisir des informations sur l'application AREXIS



II. Connexion

Connexion sur https://stages.bordeaux-inp.fr/arexis_ied/srv_login_cas

Saisissez votre mail et votre identifiant Bordeaux INP



Vérifiez vos Infos personnelles

Si des modifications doivent être apportées au dossier : **CONTACTEZ** le service stage de votre école. Vous ne pouvez pas le faire directement depuis cette application.

Avant d'aller saisir votre demande de stage, vous devez vous munir de toutes les informations nécessaires.

Remplissez, avec l'aide de l'organisme d'accueil (entreprise, laboratoire,...) la « Fiche de renseignement organisme d'accueil » (Preparatory form internship Information's host Organization).

III. Saisir une demande de convention de stage.

cliquez sur Stages :

Dans la partie gauche de la page, cliquez "Ajouter"

Accueil | Infos Personnelles | **Stages** | L.E.A. | Annuaire | Déconnexion

Accueil

Mes stages

2017 INCLUSION
EMPOWERING CENTER
(IEC) NP

Ajouter

La liste de vos stages est présentée ci-dessus ou dans la rubrique "Mes stages" de la partie gauche de la page. Dans cette rubrique, vous pouvez, à travers le lien "Ajouter", saisir une demande de convention de stage.

Pour cela, nous vous conseillons de vous munir de toutes les informations nécessaires :

- Structure d'accueil (siège et lieu du stage)
- Informations (nom, prénom, coordonnées, fonction...) sur le signataire de la convention et sur le tuteur de stage de la structure
- Nom du responsable et du tuteur pédagogique de la formation
- Titre et mission du stage
- Montant de la gratification, durée du stage et organisation du déroulement (durée hebdomadaire, horaire, jour de présences)

Vous pouvez cliquer sur "Ajouter" pour visualiser l'ensemble des informations qui vous sont demandées.

N'oubliez pas de cliquer sur "Valider" à la fin de la saisie !

Bordeaux INP
NOUTAINE

Accueil | Infos Personnelles | **Stages** | Annuaire | Déconnexion

Accueil

Mes stages

2019 TOYOTA MOTORSPORT GMEH

Ajouter

Suivi de la recherche de stage

Stage 2019-2020

Saisir un stage

Saisir le lieu de stage

Saisir la signature de la convention

Détails formation

Formation

Année 3 ingénieur Mathématique et Mécatronique

Responsable signataire de la convention

la nature, pour

Informations pédagogiques

Sujet du stage

Sujet du stage

En cas de stage à l'étranger, merci de préciser

Activités confiées

Activités confiées

Langue de la structure d'accueil

Sélection de l'option

Intitulé	Responsable des stages
Calcul hautes performances	Mme BEAUGENDRE Héroïse
E-Management	M. ASTIEN Eric
Fluides et énergétiques	M. COQUIERELLE Mathieu
Matériaux et Structures	Mme MONTMURRO Anita
PFE S10 indoubtant	Mme BONNETON Natalie
S8 exdâneur	Mme BONNETON Natalie

Pour certaines formations et certaines années (en général en 3^{ème} année) vous devez dès à présent **sélectionner le responsable des stages**.

Accueil | Infos Personnelles | Stages | L.E.A. | Annuaire | Déconnexion

Stage 2018-2019
Demande Validation Pédagogique | Demande Validation Administrative

Mes stages

2017 INCLUSION EMPOWERING CENTER (IEC) NP
Ajouter

Siège / Lieu de stage

Siège : [Loupe] Lieu de stage : [Loupe]

Signature de la convention : [Signature] Tuteur de stage : [Signature]

Détails formation

Formation : Année 2 Ingénieur Cognitive
Responsable signataire de la convention : M. CLAVERIE Bernard
Responsable des stages (valide pédagogiquement) : Mme LESPINET-RAJIB Véronique
Enseignant Référent : [Signature]

Informations pédagogiques

Sujet du stage : [Texte] Stage d'application : [Texte]
Activités confiées : [Texte]

A. Stages et lieu de stage

Cliquer sur la loupe à côté des rubriques pour trouver la structure d'accueil d'accueil

Déroulez les menus en cliquant sur la flèche

Accueil | Infos Personnelles | Stages | L.E.A. | Annuaire | Déconnexion

Stage 2018-2019
Demande Validation Pédagogique | Demande Validation Administrative

Mes stages

2017 INCLUSION EMPOWERING CENTER (IEC) NP
Ajouter

Siège / Lieu de stage

Siège : [Loupe] Lieu de stage : [Loupe]

Adresse : [Texte] Adresse : [Texte]
Signature de la convention : [Texte] Tuteur de stage : [Texte]
Téléphone : [Texte] Téléphone : [Texte]
Mail : [Texte] Mail : [Texte]
Fonction : [Texte] Fonction : [Texte]

Détails formation

Formation : Année 2 Ingénieur Cognitive
Responsable signataire de la convention : M. CLAVERIE Bernard
Responsable des stages (valide pédagogiquement) : Mme LESPINET-RAJIB Véronique
Enseignant Référent : [Texte]
Téléphone : [Texte]
Mail : [Texte]
Fonction : [Texte]

Vue menu supérieur déroulé

Sélection d'une structure

Texte à rechercher : thales

Critères supplémentaires
Département : 33 - Gironde
Région :
Pays :
Forme juridique :

Dénomination	Service	CP	Ville
THALES	THALES	25 Avenue Gustave Eiffel	33600 Pessac
THALES AVIONICS SAS	THALES AVIONICS SAS	3 RUE TOUSSAINT CATROS	33185 LE HAILLAN
THALES AVS FRANCE SAS	THALES AVS FRANCE SAS	75-77 AVENUE MARCEL DASSAULT	33700 MERIGNAC
THALES AVS FRANCE SAS	THALES AVS FRANCE SAS	75 AVENUE MARCEL DASSAULT	33700 MERIGNAC
THALES DMS FRANCE SAS	THALES DMS FRANCE SAS	75-77 AVENUE MARCEL DASSAULT	33700 MERIGNAC
THALES SERVICES SAS	THALES SERVICES SAS	32 AVENUE ARIANE PARC CADERA	33700 MERIGNAC

La structure d'accueil ne se trouve pas dans la liste : Ajouter une structure

1. Saisir la structure d'accueil

Vous avez cliqué sur la loupe au bout de la ligne « Siège »

Entrer 3 caractères minimum dans « texte à rechercher » et cliquer sur la loupe à droite

(Vous pouvez compléter avec les critères supplémentaires)

Sélectionnez la structure d'accueil qui correspond à celle qui signera la convention de stage (payeur)

Si la société n'est pas dans la liste, vous pouvez demander à l'ajouter en cliquant sur « ajouter une structure »

Sélection d'une structure

La création de structure ne doit se faire qu'après une recherche approfondie dans la liste des structures accessibles à travers la page précédente. Afin d'éviter au maximum la création de doublon, veuillez suivre les étapes suivantes :

Etape 1
Sélectionnez le pays de la structure : FRANCE

Etape 2
Sélectionnez le département de la structure : 33 - Gironde

Etape 3
Veuillez saisir le nom de la structure : THALES
Si vous connaissez le n° SIREN ou SIRET, veuillez l'indiquer :
Si vous connaissez un n° de téléphone, veuillez l'indiquer :

Etape 4
Sélectionnez la structure d'accueil dans la liste ci-dessous.
OU ☒ Je reconnais ne pas avoir trouvé la structure d'accueil lors de ma recherche et je m'engage à renseigner le plus sérieusement possible les informations qui me sont demandées. L'édition de ma convention de stage sera bloquée jusqu'à validation, par l'établissement, des données saisies. Je peux [ajouter une structure](#) ou [ajouter un service](#) à une structure présente dans la liste.

Dans le département			
THALES AVIONICS SAS			Ajouter un service
THALES AVIONICS SAS		33185 - LE HAILLAN	
THALES AVS FRANCE SAS			Ajouter un service
THALES AVS FRANCE SAS		33700 - MERIGNAC	
THALES AWC FRANCE SAS			Ajouter un service
THALES AVS FRANCE SAS		33700 - MERIGNAC	
THALES DMS FRANCE SAS			Ajouter un service
THALES DMS FRANCE SAS		33700 - MERIGNAC	
THALES SERVICES SAS			Ajouter un service
THALES SERVICES SAS		33700 - MERIGNAC	

2. Ajouter une structure d'accueil

Renseignez les informations demandées.

La recherche se fait par nom mais aussi par n° SIRET : le n° SIRET figure sur la fiche de renseignement que vous avez fait remplir à la structure d'accueil.

Attention Le numéro SIRET sera obligatoire (vous le trouverez sur le site societe.com) et il vous sera demandé en cas de création d'une nouvelle structure d'accueil.

A ce stade vous pouvez encore trouver la structure d'accueil dans la liste

a) la structure d'accueil existe et le service où vous travaillerez également : sélectionner

b) la structure d'accueil existe mais le service où vous exercerez :

cochez la case « je reconnais ... » et

Cliquer sur « Ajouter un service »

c) la structure d'accueil n'existe pas

cochez la case « je reconnais ... » et

Sélection d'une structure

Veuillez compléter les différents champs ci-dessous avant de cliquer sur le bouton Valider
Lors de la validation, les informations incorrectes ou manquantes seront signalées en rouge.

Nom de la structure	SEPPIC	Code activité NAF	2014Z - Fab. aut. prod. chimique org
n° SIRET	55201648700407	Site Web	
Forme juridique	Société anonyme à conseil d'administration		

Nom du service	SEPPIC	Tél	
Adresse	75 QUAI D ORSAY	Fax	
		Mail	
CP / Ville	75007 PARIS		
Pays	FRANCE		

Valider

Il faut au moins saisir une zone permettant de communiquer avec la structure (tél. ou mail)

Sélection d'une structure

Si le siège sélectionné correspond à votre lieu de stage, cliquer sur "OK"
Sinon cliquer sur "Annuler"

OK **Annuler**

Accueil	Infos Personnelles	Stages	Annuaire	Deconnexion																																
Accueil		Stage 2019/2020																																		
Mes stages		Stage 1 Lieu de stage																																		
Annuaire		<table><tr><td>Siège</td><td>SEPPIC</td><td>Lieu de stage</td><td>SEPPIC</td></tr><tr><td>Adresse</td><td>75 QUAI D'ORSAY</td><td>Adresse</td><td>75 QUAI D'ORSAY</td></tr><tr><td>CP</td><td>75007</td><td>CP</td><td>75007</td></tr><tr><td>Pays</td><td>FRANCE</td><td>Pays</td><td>FRANCE</td></tr><tr><td>Signataire de la convention</td><td></td><td>Titre de stage</td><td></td></tr><tr><td>Téléphone</td><td></td><td>Téléphone</td><td></td></tr><tr><td>Mail</td><td></td><td>Mail</td><td></td></tr><tr><td>Fax</td><td></td><td>Fax</td><td></td></tr></table>	Siège	SEPPIC	Lieu de stage	SEPPIC	Adresse	75 QUAI D'ORSAY	Adresse	75 QUAI D'ORSAY	CP	75007	CP	75007	Pays	FRANCE	Pays	FRANCE	Signataire de la convention		Titre de stage		Téléphone		Téléphone		Mail		Mail		Fax		Fax			
Siège	SEPPIC	Lieu de stage	SEPPIC																																	
Adresse	75 QUAI D'ORSAY	Adresse	75 QUAI D'ORSAY																																	
CP	75007	CP	75007																																	
Pays	FRANCE	Pays	FRANCE																																	
Signataire de la convention		Titre de stage																																		
Téléphone		Téléphone																																		
Mail		Mail																																		
Fax		Fax																																		

Cliquer sur « Ajouter une structure »

Création d'une nouvelle structure d'accueil

Attention Le numéro SIRET est obligatoire

Ainsi qu'un contact mail ou téléphone

Si le lieu de stage est différent de l'organisme signataire de la convention cliquer

Annuler

Sinon l'organisme d'accueil sera automatiquement sélectionné par l'application. Vous pouvez encore le changer à ce stade.

3. Ajouter lieu de stage si différent de la structure d'accueil

Si votre lieu de stage est différent du siège de la structure d'accueil, indiquez le lieu du stage (en cliquant sur la loupe à droite de la ligne correspondante)

Même démarche que ci-dessus pour l'ajouter ou en créer un nouveau

4. Ajouter le signataire de la convention ET le Tuteur de stage

Cliquez sur la loupe pour sélectionner le signataire de la convention

Idem pour le Tuteur de stage en structure d'accueil

S'ils n'existent pas vous demandez à l'ajouter

Ajouter un employé de la structure d'accueil

Données obligatoires :

Nom

Prénom

Fonction exercée

Téléphone (au moins 1)

Mail

Accueil | Infos Personnelles | Stages | L.E.A. | Annuaire | Déconnexion

Stage 2018-2019
Demande Validation Pédagogique | Demande Validation Administrative

Mes stages
2017 INCLUSION EMPOWERING CENTER (IEC) NP
Ajouter

Siège / Lieu de stage
Siège : BISCUITS POULT
Signature de la convention : Mme TRÉS VILLE
Lieu de stage : BISCUITS POULT
Tuteur de stage : Mme TRÉS VILLE

Détails formation
Formation : Année 2 Ingénieur Cognitive
Responsable signataire de la convention : M. CLAUVERIE Bernard
Responsable des stages (voies pédagogiques) : Mme L'ESPIRET-NAUD Véronique
Enseignant référent

Informations pédagogiques
Sujet du stage : En cas de stage à l'étranger, merci de préciser vos missions dans la langue de votre structure d'accueil
Activités confiées :
Activités confiées (langue de la structure d'accueil)

B. Détails formation

Enseignant référent

sera saisi ultérieurement par l'école.

C. Informations pédagogiques (sujet, activités confiées,...)

renseignez : **obligatoire** sinon vous ne pourrez pas valider la demande

- le titre de stage
- les activités confiées

Périodes
Début : Fin : Structure : BISCUITS POULT
Période à l'étranger : ☐

Informations conventions
Modèle de convention : ou la structure d'accueil impose son propre modèle de convention : ☐
Durée totale : 12.0 semaine(s)
Durée hebdomadaire : Inconnu soit 35.0 heures/semaine
Mt avantages en nature (€) : 0.0
Type de stage : Stage d'initiation
Stage soumis à gratification : ☒ (pour rappel, la durée du stage doit être supérieure à 2 mois ou 44 jours)
Gratification inconnue au moment de la saisie : ☐
Gratification : horaire 0.0 EUR Brut

D. Dates de stage

Saisissez les dates de stage

Cliquer sur

Périodes

Début	Fin	Structure	Période à l'étranger	
14/10/2019	30/01/2020	BISCUIT POULT	<input type="checkbox"/>	<input type="button" value="X Supprimer la période"/>
15/10/2019	30/11/2019	seppaic	<input type="checkbox"/>	<input type="button" value="X Supprimer la période"/>
01/12/2019	31/01/2020		<input type="checkbox"/>	<input type="button" value="Valider la période"/>

Informations conventions : Sélectionner une structure

Renseignez plusieurs périodes en cas de stage morcelé pour différentes causes dont :

- différents lieux de stages
- fermeture de la structure d'accueil,

Possibilité de valider jusqu'à 9 périodes de stage.

Informations conventions

Structure destinataire de la convention: ABBOTT HEALTHCARE PRODUCTS B.V.

Destinataire de la convention: Mme TEST A
ou la structure d'accueil impose son propre modèle de convention : ☐

Modèle de convention

Durée totale: 22.0 semaine(s)

Type de stage: Stage d'initiation

Stage soumis à gratification ☒ (pour rappel, la durée du stage doit être supérieure à 2 mois ou 44 jours)

Gratification inconnue au moment de la saisie ☐

Gratification: horaire 0.0 EUR Brut

Mode de versement

Informations conventions

Structure destinataire de la convention: ABBOTT HEALTHCARE PRODUCTS B.V.

Destinataire de la convention: Mme TEST A
ou la structure d'accueil impose son propre modèle de convention : ☒

Modèle de convention

Durée totale: 22.0 semaine(s)

Type de stage: Stage d'initiation

Stage soumis à gratification ☒ (pour rappel, la durée du stage doit être supérieure à 2 mois ou 44 jours)

Gratification inconnue au moment de la saisie ☐

Gratification: horaire 0.0 EUR Brut

Mode de versement

Modèle de convention

ou la structure d'accueil impose son propre modèle de convention : ☒

Sélection de la convention

Convention	Type	Langue
Convention bilingue FR_EN pour stage à l'étranger (convention bilingue FR_EN pour stage à l'étranger)	Tous secteurs (Privé/ Public)	Anglais
convention de stage à l'étranger (version française) (convention de stage à l'étranger (version française))	Tous secteurs (Privé/ Public)	Français
Convention de stage en France (Convention de stage en FRANCE)	Tous secteurs (Privé/ Public)	Français
Stage effectué en Interim - sans édition de convention de stage (Stage effectué en Interim - sans édition de convention de stage)	Tous secteurs (Privé/ Public)	Français
Stage effectué en Woofing - sans édition de convention de stage (Stage effectué en Woofing - sans édition de convention de stage)	Tous secteurs (Privé/ Public)	Français

E. Informations conventions

1. vérifier le lieu d'envoi de la convention pour signature

2. MODELE DE CONVENTION : Choisir un modèle

a) stage avec signature d'une convention de stage

- Convention de stage en France
- Convention bilingue FR_EN pour stage à l'étranger
- Convention de stage à l'étranger (version française)
- *Si une convention est proposée par la structure d'accueil, remplissez les champs puis cliquez "la structure impose son propre modèle de convention ».*
- *Vous apportez alors la convention proposée au secrétariat pour validation administrative du stage.*

b) période de stage sans édition d'une convention de stage

CDD : - stage effectué sous CDD – sans édition de convention de stage

INTERIM : - stage effectué en Interim – sans édition de convention de stage

WOOFING : - stage effectué en woofing – sans édition de convention de stage

BENEVOLAT : - stage effectué en bénévolat – sans édition de convention de stage

Informations conventions

Structure destinataire de la convention
ABBOTT HEALT

Destinataire de la convention
Mme TEST A ou la structure d'accueil impose son propre modèle de convention :

Modèle de convention

Durée totale
22.0 semaine(s)

Durée hebdomadaires
Inconnu soit 35.0 heures/semaine

Mt avantages en nature (€)
0.0

Jour et horaire de présence

Modalités d'interruption (congés/absences)

Nombre de jours de congés
0.0

Régime du stagiaire

Stage effectué sous bénévolat - sans édition de convention de stage
(Stage effectué sous bénévolat - sans édition de convention de stage)

Stage effectué sous CDD - sans édition de convention de stage
(Stage effectué sous CDD - sans édition de convention de stage)

Type de stage
Stage d'initiation

Stage soumis à gratification ☒ (pour rappel, la durée du stage doit être supérieure à 2 mois ou 44 jours)

Gratification inconnue au moment de la saisie ☐

Gratification
horaire 0.0 EUR Brut

Mode de versement

Liste avantages en nature

Conditions particulières
(Travail de nuit, le dimanche ou jour férié...)

Protection sociale issue de la structure d'accueil pour les stages à l'étranger

Informations conventions (suite)

Sélectionnez le type de stage :

Stage Prépa

Stage d'initiation pour les stages de 1^{ère} année

Stage d'application pour les stages de 2^{ème} année

Stage de fin d'études pour les stages de 3^{ème} année

Stage année aménagée (ENSCBP uniquement)

Vérifiez le nombre de semaines et la durée hebdomadaire

Gratification :

Si vous avez une gratification : la renseigner

Sinon décochez la case

Nombre de jours de congés

Les compléter s'ils sont rémunérés

Protection sociale issue de la structure d'accueil :

A renseigner pour les stages l'étranger – OUI Si la structure d'accueil vous offre une couverture – sinon NON

c) Confidentialité

Vous pouvez renseigner les impératifs de confidentialité si besoin

Valider votre demande

Si toutes les données ne sont pas saisies, un message d'erreur vous invite à les compléter avant de valider.

Validez les demandes de validations pédagogiques et administratives

Informations conventions

Structure destinataire de la convention
ABBOTT HEALTHCARE PRODUCTS B.V.

Destinataire de la convention
Mme TEST A ou la structure d'accueil impose son propre modèle de convention :

Modèle de convention

Durée totale
22.0 semaine(s)

Durée hebdomadaires
Inconnu soit 35.0 heures/semaine

Mt avantages en nature (€)
0.0

Jour et horaire de présence

Modalités d'interruption (congés/absences)

Nombre de jours de congés
0.0

Régime du stagiaire

Type de stage
Stage d'initiation

Stage soumis à gratification ☒ (pour rappel, la durée du stage doit être supérieure à 2 mois ou 44 jours)

Gratification inconnue au moment de la saisie ☐

Gratification
horaire 0.0 EUR Brut

Mode de versement

Liste avantages en nature

Conditions particulières
(Travail de nuit, le dimanche ou jour férié...)

Protection sociale issue de la structure d'accueil pour les stages à l'étranger

Valider

Modalités d'interruption (congés/absences)
Nombre de jours de congés
Régime du stagiaire

Aucune confidentialité
Diffusion restreinte

Non renseignées

Confidentialité

Confidentialité du rapport

Confidentialité de la soutenance

Non renseignée

Valider



Impossible de valider la saisie du stage, celle-ci est incomplète ou incorrecte.

- Vous devez sélectionner le responsable signataire au sein de la structure d'accueil.
- Vous devez sélectionner le tuteur au sein de la structure d'accueil.
- Vous devez sélectionner le responsable des stages (valide pédagogiquement le stage).
- Sélectionner un modèle de convention
- La durée du stage doit être spécifiée.
- Le stage est soumis à gratification mais aucun montant n'est spécifié.
- Le nombre d'heure hebdomadaire doit être spécifié.



Accueil	Infos Personnelles	Stages	L.E.A.	Annuaire	Déconnexion
---------	--------------------	--------	--------	----------	-------------

[Accueil](#)

Mes stages

2018 ABBOTT HEALTHCARE PRODUCTS B.V.
 Ajouter

Stage 2018-2019 ABBOTT HEALTHCARE PRODUCTS B.V.

VALIDATION PÉDAGOGIQUE DEMANDÉE
VALIDATION ADMINISTRATIVE DEMANDÉE

Actions disponibles | Imprimer - Editer un autre document

Siège / Lieu de stage


Siège ABBOTT HEALTHCARE PRODUCTS B.V.
 Lieu de stage ABBOTT HEALTHCARE PRODUCTS

L'état de votre demande apparait en haut de l'écran

L'enseignant responsable des stages et la gestionnaire administrative vont statuer sur la demande.

d) Mails de validations

Vous recevrez des mails de validation ou de non validation pédagogiques puis administratives



Accueil	Infos Personnelles	Stages	L.E.A.	Annuaire	Déconnexion
---------	--------------------	--------	--------	----------	-------------

[Accueil](#)

Mes stages

2018 ABBOTT HEALTHCARE PRODUCTS B.V.
 Ajouter

Stage 2018-2019 ABBOTT HEALTHCARE PRODUCTS B.V.

STAGE REFUSÉ PÉDAGOGIQUEMENT
STAGE REFUSÉ ADMINISTRATIVEMENT

Demande Validation Pédagogique
 Demande Validation Administrative

Actions disponibles | Imprimer - Editer un autre document

Siège / Lieu de stage

IV. Modification des données après avis de non validation

Connectez-vous sur votre espace stage Arexis

STAGE REFUSÉ PÉDAGOGIQUEMENT

STAGE REFUSÉ ADMINISTRATIVEMENT

En cas de refus pédagogique ou administratif, la mention apparait selon les avis

Validation pédagogique

Aide
La validation pédagogique est une étape obligatoire...

Etat de la demande et avis pédagogique
Demande refusée.
Revoir la période de stage

Action disponible
Demander à nouveau la validation pédagogique

Cliquez dessus pour voir apparaître le motif
et modifier en conséquence les données saisies.

Redemandez la validation pédagogique du stage

Votre convention de stage sera éditée par les services des stages qui
vous remettra les exemplaires « papier » à signer et faire signer selon la
procédure propre à chaque école.



STAGE
FICHE RENSEIGNEMENTS ORGANISME D'ACCUEIL

Stagiaire :

Filière d'inscription :

Structure administrative (siège social)

Nom :

Adresse :

CP / Ville :

Pays :

SIRET :

(Si vous ne le connaissez pas rendez-vous sur <https://www.société.com>)

Responsable administratif (représentant légal) qui signera la convention de stage

Nom :

Prénom :

Fonction :

Téléphone : Mail :

Destinataire de la convention de stage (si différent des données ci-dessus)

Entreprise :

Dénomination :

Adresse :

Personne destinataire

Nom :

Prénom :

Fonction :

Téléphone : Mail :

Service où se déroule le stage si différent du siège social

Dénomination du service (entreprise et nom du service) :

Adresse :

CP / Ville :

Pays :

Tuteur de stage dans l'organisme d'accueil

Nom :

Prénom :

Fonction :

Téléphone : Mail :

Stage

Inscrire les informations en français et dans la langue de rédaction de la convention si différente

Sujet stage :

.....

Activités confiées :

.....

.....

Gratification si connue

Montant :net/brut devise :

Mode de versement: virement bancaire

Avantages en nature

Montant : net/brut (barrer la mention inutile) devise :

Liste :

Durée du Stage

Durée (en semaines) :

Nb heures hebdomadaires :

Temps plein – temps partiel (barrer la mention inutile)

Jours et horaires de présence :

Modalités d'interruption (congés/absences):

Nombre de jours de congés :

Conditions particulières (si travail de nuit ou jours fériés ou dans des conditions de sécurité spécifiques) :

.....



A document to help you collect information to declare your internship online

Intern Fullname:

Name of the training program:

Where will I do my internship?

Company / Institute / Organization's full name:

Address:

Zip code and City:

Country:

Who legally represents my company / institute / organization?

Last name :

First name :

Position:

Tel : Email address:

Who will receive and process this document (if different from above)?

Company / Institute / Organization full name:

Address:

Zip code and City:

Country:

Last name:

First name:

Position:

Tel: Email address:

What is the exact location where I will do my internship?

Company / Institute / Organization full name:

Address:

Zip code and City:

Country:

Last name:
First name:
Position:
Tel : Email address:

Who will directly supervise me?

Last name :
First name :
Position:
Tel: Email address:

What will I do?

Short title :
Summary of my work:
.....
.....

Will I receive any stipend?

Amount: / hour – week Currency:

Will I receive any other benefits?

Amount: Currency:

Other:

When will I do my internship?

Dates: from/...../..... to/...../.....

Representing a total duration of weeks

If the intern's presence at the host organization is to be required at night, or on Sunday or during a public holiday, specify the specific cases:.....
.....
.....

Does your company / institute / organization provide any social welfare, such as health care coverage in addition to your individual one?:

- [] YES: the company / institute / organization offers health care coverage as according to local regulations
[] NO: the company / institute / organization does not offer health care coverage and I will only have my individual coverage as according to French regulations