

Formulaire de renseignements à compléter AVANT d'établir la convention dans P-STAGE (tous les champs sont obligatoires)

Informations personnelles

N° étudiant :

Nom, prénom :

L'organisme d'accueil (partie à compléter avec l'organisme d'accueil)

Effectif :

Nom / raison sociale :

Statut juridique :

- | | |
|--------------------------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Administration | <input type="checkbox"/> EURL |
| <input type="checkbox"/> Association | <input type="checkbox"/> SA |
| <input type="checkbox"/> Entreprise d'insertion | <input type="checkbox"/> SARL |
| <input type="checkbox"/> Entreprise individuelle | <input type="checkbox"/> SAS |
| <input type="checkbox"/> Entreprise privée | <input type="checkbox"/> SNS |
| <input type="checkbox"/> Entreprise publique/SEM | <input type="checkbox"/> Autre (ONG) |
| <input type="checkbox"/> Mutuelle/Coopérative | <input type="checkbox"/> Non connu |

Coordonnées :

lieu / service du stage :

Nom du signataire (Directeur/représentant) et sa qualité :

Pour un stage en France uniquement :

SIRET(14 chiffres)

Code NAF / APE :
(4 chiffres 1 lettre)

Le stage

Sujet de stage :

Date de début : / /

Sujet confidentiel : ☐ Oui ☐ Non

Date de fin : / /

Si le stage est gratifié Montant : ☐ Brut ☐ Net

L'horaire hebdomadaire :
(ex : 35.00)

Mode de versement : ☐ Chèque ☐ Virement ☐ Espèces

Le tuteur professionnel /Maître de stage

Nom :

Fonction :

Tel, Fax et Email :

Visa du responsable pédagogique universitaire pour validation du sujet de stage :

Nom : Prénom : Signature :

Ce document est à rapporter avec
les 4 exemplaires originaux de
votre convention de stage au
bureau des stages de l'UFR ST.