**Complétez le formulaire ci-dessous pour vous assurer**

**que vous avez toutes les informations en main**

|  |  |
| --- | --- |
| **Vous concernant  (*signataire de la convention*):**Saisir votre Numéro étudiant |  |
| **La structure d’accueil :** |  |
| Raison sociale (*appellation officielle de la structure*) |  |
| Adresse / Code postal / Ville |  |
| Numéro de téléphone et E-mail |  |
| Numéro SIRET *(pour une structure enregistrée en France)* |  |
| Code NAF - APE |  |
| **Le lieu de votre stage (service d’accueil):** |  |
| Nom du service |  |
| Adresse / Code postal / Ville *(si différent de l’adresse de la structure d’accueil)* |  |
| Numéro de téléphone |  |
| **Votre tuteur/maître de stage dans l’établissement d’accueil (*signataire de la convention*)** |  |
| Nom + Prénom + Fonction dans la structure |  |
| Numéro de téléphone + E-mail |  |
| Adresse si différente de **-2** (*agence, succursale* …) |  |
| **Le responsable de l’établissement d’accueil (*signataire de la convention*)** |  |
| Nom + Prénom + Fonction dans la structure |  |
| Numéro de téléphone + E-mail |  |
| **Le contenu du stage** |  |
| Dates de début et de fin de votre stage |  |
| Dates d’interruption de stage |  |
| Durée effective (*en heures* : *un jour temps-plein = 7h*) |  |
| Commentaires sur le temps de travail |  |
| Temps de travail : *(temps plein / temps partiel)* |  |
| Durée hebdomadaire *(en heures – saisie manuelle)* |  |
| Thématique du stage |  |
| Confidentialité du thème du stage |  |
| Fonctions et tâches (*activités qui vous seront confiées en fonction des compétences à acquérir*) |  |
| Compétences à acquérir ou à développer |  |
| Modalités de suivi du stagiaire par l’établissement  |  |
| Modalité de validation du stage |  |
| Montant de la gratification de stage et mode de versement |  |
| Avantages sociaux en sus de la gratification |  |
| Type de stage (*obligatoire ou facultatif)* |  |
| Nombre de jours de congés autorisés si la durée du stage **>** à 44j  |  |
| Origine du stage |  |
| **L’enseignant référent, en charge du suivi de votre stage au sein de l’Université (*signataire de la convention*)** |  |
| Nom + Prénom (*à valider par saisie manuelle)* |  |