

**INFORMATIONS NÉCESSAIRES POUR REMPLIR**

**LA CONVENTION DE STAGE**

**INFORMATION ORGANISME D’ACCUEIL**

**Le nom de l’entreprise qui vous accueille,** **raison sociale**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Le nom du service qui vous accueille (**ex : service financier)

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Adresse complète de votre organisme**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Numero de siret à 14 chiffres pour les stages en France**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Code NAF/APE à 4 chiffres + 1 lettre pour les stages en France**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Nombre de salariés, effectif**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**INFORMATION TUTEUR PROFESSIONNEL ET SIGNATAIRE**

**ATTENTION :** Le tuteur professionnel est le professionnel qui vous encadre dans vos missions. Le signataire est le responsable de la structure (directeur, responsable de service ou DRH).

**Noms, Prénoms, Fonctions**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Coordonnées du tuteur professionnel (mail obligatoire)**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Service de rattachement du tuteur professionnel**

………………………………………………………………………………………………………………………………………

**INFORMATION SUR LE STAGE**

**Thématique du stage**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Fonctions occupées durant le stage**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Compétences à acquérir / développer au cours du stage**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Dates du stage**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**ATTENTION** : Date de fin de stage en Licence / M1 / D.U. : 31 août au maximum. Date de fin de stage en Master 2 : 30 septembre au maximum.

**Nombre de jour de congés ou d’absences autorisés**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Montant horaire net de la gratification**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**INFORMATION TUTEUR PÉDAGOGIQUE**

**Nom, Prénom, Fonction**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………