

**L'étudiant**

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ N° Étudiant : \_\_\_\_\_  
 Adresse : \_\_\_\_\_  
 Code Postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_  
 Téléphone : \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_  
 Composante de l'université : \_\_\_\_\_ Niveau : \_\_\_\_\_  
 Intitulé de la formation : \_\_\_\_\_

**L'enseignant référent à l'université pour ce stage**

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
 Discipline ou fonction : \_\_\_\_\_  
 Téléphone : \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_

**L'entreprise** (ou organisme d'accueil)

Nom de l'organisme d'accueil : \_\_\_\_\_  
 Service : \_\_\_\_\_  
 Adresse : \_\_\_\_\_  
 CP : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_  
 Téléphone : \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_

Représentant de l'organisme (signataire de la convention)

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
 Fonction : \_\_\_\_\_

Lieu principal du stage (à ne compléter que si l'adresse diffère de celle de l'organisme d'accueil)

Adresse : \_\_\_\_\_  
 CP : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_  
 Téléphone : \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_

**Le tuteur professionnel** (tuteur dans l'organisme d'accueil)

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
 Fonction : \_\_\_\_\_  
 Téléphone : \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_

**Description du stage**

Sujet du stage (ou domaine du stage) : \_\_\_\_\_

Début du stage : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Fin de stage : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Durée totale du stage : \_\_\_\_\_ heures cumulées Gratification du stage : \_\_\_\_\_ €/heure

Durée maximale de présence par semaine dans l'organisme d'accueil : \_\_\_\_\_ heures

**Principales compétences** à développer pendant le stage : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**Principales activités** envisagées pour le stagiaire \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Si le (la) stagiaire, est amené(e) à se déplacer régulièrement, doit être présent(e) dans l'organisme d'accueil la nuit, le dimanche ou jour férié, indiquer les cas particuliers : \_\_\_\_\_

**Cadre réservé au responsable pédagogique du stage, dans le cas ou une validation préalable est requise :**

Sujet de stage validé : OUI  NON  Date de validation : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Fonction : \_\_\_\_\_

**Signature avant saisie INTERNET**