

## Fiche de pré-convention de STAGE

2021-2022

Scolarité 2<sup>ème</sup> Cycle Domaine de la Merci – 38700 LA TRONCHE

Cadre réservé à l'administration

Date de réception fiche : ..... / ..... / .....

### **Coordonnées de l'étudiant (à remplir par l'étudiant)**

NOM.....

Prénom.....

N° étudiant.....

Email.....

Inscrit en.....

### **Tuteur pédagogique de l'Enseignement Supérieur (Enseignant responsable de votre formation) :**

NOM.....

Prénom.....

### **Coordonnées de l'organisme d'accueil (à remplir par l'organisme) (" Attention, pour les stages gratifiés au sein d'un organisme à plusieurs tutelles : indiquer un seul organisme (selon sources de financements, ...) ")**

Raison sociale.....

N° SIRET (sauf pour organisme d'accueil basé à l'étranger).....

Code APE (sauf pour organisme d'accueil basé à l'étranger).....

Domaine d'activité.....

Type d'établissement (entreprise privée, association, administration, entreprise publique, etc).....

Statut juridique (SA, SARL, EURL..... ) (sauf pour organisme d'accueil basé à l'étranger).....

Adresse ..... Code postal.....

Ville ..... Pays .....

Tél : ..... / ..... / ..... / ..... / ..... Fax : ..... / ..... / ..... / ..... / .....

### **Représenté par (Nom du signataire de la convention) :**

NOM .....

Prénom.....

Fonction du représentant.....

### **Lieu de stage (Service d'accueil) Nom et Adresse :**

### **Contact secrétariat du lieu de stage :**

Tél : ..... / ..... / ..... / ..... / .....

Email .....

Adresse.....

### **Tuteur professionnel (Maître de stage) :**

NOM .....

Prénom.....

Tél : ..... / ..... / ..... / ..... / ..... Fax : ..... / ..... / ..... / ..... / .....

Email.....

## Descriptif du stage

Type de stage :  Facultatif  Obligatoire

Sujet du Stage : .....

.....

.....

.....

Confidentialité du sujet :  Oui  Non

Fonctions et tâches : .....

.....

.....

.....

Détails du projet (éventuellement) : .....

.....

.....

.....

Période à temps plein : Date de début : ..... / ..... / ..... Date de fin : ..... / ..... / .....

Ou Période à temps partiel : Date de début : ..... / ..... / ..... Date de fin : ..... / ..... / .....

Pourcentage de quotité travaillée : .....

Date d'interruption si nécessaire : Date de début : ..... / ..... / ..... Date de fin : ..... / ..... / .....

Commentaires sur le temps de travail (éventuellement) : .....

Nombre d'heures hebdomadaires : .....

Nombre de jours de travail hebdomadaire : .....

Présence du stagiaire la nuit, Dimanche, jours fériés : .....

Durée du stage (en semaines) : .....

Durée effective du Stage (cas plusieurs interruptions) : .....

Montant de la gratification (obligatoire au delà de 2 mois et si le nombre de jours de présence dépasse 40 jours avec un montant minimum mensuel de 500,51 euros) : .....

Modalité de versement de la gratification :  espèces  chèque  virement bancaire

Liste des avantages en nature (éventuellement) : .....

Conditions particulières de travail : .....

## Modèle de convention à sélectionner dans Pstage pour l'impression (différents choix dans le logiciel)

Convention "nationale"

Convention "CNRS"

Convention "CEA"

Convention "INSERM"

Convention "Formation continue"

Convention "à l'étranger" (édition en anglais)

Signature du Tuteur Professionnel de l'Organisme d'accueil (Maître de stage)

Signature du Tuteur de l'Etablissement d'Enseignement Supérieur (Enseignant responsable de la formation)

