

Date de réception de la fiche (réservé à l'administration) : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

**Coordonnées de l'étudiant**

à remplir par l'étudiant

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Numéro étudiant : | \_\_ | \_\_ | \_\_ | \_\_ | \_\_ | \_\_ | \_\_ | \_\_ | e-Mail : \_\_\_\_\_

Parcours : \_\_\_\_\_

Nom et Prénom du responsable pédagogique de la formation : \_\_\_\_\_

**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 les sources de financement

Raison sociale : \_\_\_\_\_

Numéro de SIRET (sauf organisme basé à l'étranger) : | \_\_ | \_\_ | \_\_ | \_\_ | \_\_ | \_\_ | \_\_ | \_\_ | \_\_ | \_\_ | \_\_ | \_\_ | \_\_ |

Code APE : | \_\_ | \_\_ | \_\_ | \_\_ || \_\_ | Domaine d'activité : \_\_\_\_\_

Type d'établissement : \_\_\_\_\_

Statut juridique (SA, SARL, EURL ; sauf organisme basé à l'étranger) : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : | \_\_ | \_\_ | \_\_ | \_\_ | \_\_ | Ville : \_\_\_\_\_ Pays : \_\_\_\_\_

Tél. : (+\_\_\_\_) | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | Fax. : (+\_\_\_\_) | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ |

**Représentant de l'organisme d'accueil (signataire de la convention)**

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Fonction du représentant : \_\_\_\_\_

Lieu du stage (nom et adresse) : \_\_\_\_\_

**Secrétariat du lieu de stage**

Tél. : (+\_\_\_\_) | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | e-Mail : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : | \_\_ | \_\_ | \_\_ | \_\_ | \_\_ | Ville : \_\_\_\_\_ Pays : \_\_\_\_\_

**Tuteur de stage**

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Tél. : (+\_\_\_\_) | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | Fax. : (+\_\_\_\_) | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ |

e-Mail : \_\_\_\_\_

**Descriptif du stage**

Sujet du stage : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Type de stage : Facultatif  Obligatoire  Confidentialité du sujet : Oui  Non 

Fonctions et tâches : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Détails du projet (éventuellement) : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Période à plein temps : du \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ au \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Période temps partiel : du \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ au \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ pourcentage quotité travaillée : \_\_\_\_\_

Dates d'interruption (éventuellement) : du \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ au \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Nombre d'heures hebdomadaires : \_\_\_\_\_ Nombre de jours de travail hebdomadaires : \_\_\_\_\_

Commentaires sur le temps de travail : \_\_\_\_\_

Présence du stagiaire nuit, dimanche, jours fériés... : \_\_\_\_\_

Durée du stage (en semaines) : \_\_\_\_\_ Durée effective du stage (en cas d'interruptions) : \_\_\_\_\_

Durée prévisionnelle du stage en heures : \_\_\_\_\_ heures

Au delà de 280 heures travaillées (8 semaines), montant de la gratification par heure : \_\_\_\_\_ €

Modalité de versement de la gratification : espèces  chèque  virement bancaire 

Liste des avantages en nature (éventuellement) : \_\_\_\_\_

Conditions particulières de travail : \_\_\_\_\_

Signature de l'étudiant :

Signature du responsable pédagogique :

Signature du tuteur de stage :

Date : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Date : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Date : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

**Nota bene** : Certains organismes/contextes de stage requièrent une convention de stage particulière. Dans ce cas, vous devrez sélectionner dans PStage le model de convention adéquat avant l'impression. Ces modèles sont listés ci dessous...

convention "nationale"  
convention "CNRS"  
convention "CEA"

convention "INSERM"  
convention "Formation continue"  
convention "à l'étranger"