

**CE DOCUMENT N'EST PAS LA CONVENTION**

**Assurez-vous** d'avoir recueilli toutes les informations nécessaires avant de le soumettre à l'enseignant référent. Après son accord, vous pourrez procéder à la saisie. Remettre ensuite ce document au guichet unique pour contrôle et édition de la convention. Y retourner quelques jours plus tard pour la signer

- NOM :** ..... **Prénom :** ..... N°tel portable : .....
- inscrit en (*diplôme, préciser l'année*).....  
Formation initiale - Formation Continue – Formation ouverte (*razer la mention inutile*)
- ✓ Type de stage  parcours  UEO Code UE : ..... Nombre de crédits E.C.T.S. : .....
- ✓ Pour les licences générales, si enjambement, préciser s'il s'agit du stage de  L1  L2  L3
- ✓ Stage par anticipation :  NON  OUI (*Remettre l'imprimé d'autorisation, complété et signé, au service des stages*)
- ✓ Mission principale : stage de pré professionnalisation en observation et/ou en responsabilité (*razer la mention inutile*)
- ✓ Dates du stage : du ..... au .....
- ✓ Durée TOTALE du stage en heures : .....  
*Pour information : 7 heures = 1 jour / 154 h = 22 jours = 1 mois / 924 h = 132 jours = 6 mois*
- ✓ Compétences à acquérir ou à développer durant le stage : Cf "Objectifs, finalités" dans le syllabus  
.....  
.....  
.....
- ✓ **Organisme d'accueil, raison sociale :** .....
- Responsable : Nom, Prénom : ..... Qualité : .....
- Adresse : ..... Tel : .....
- Ville : ..... Pays : ..... Mail obligatoire : .....@.....
- Service dans lequel le stage sera effectué : .....
- Tuteur : Nom, Prénom : ..... Email .....@..... Tel : .....
- ✓ Activités confiées à *définir avec le tuteur de l'organisme d'accueil et à reporter ici* :  
.....  
.....  
.....
- ✓ Horaires du stagiaire à indiquer obligatoirement sur ce document (*rappel : 45 mn de pause toutes les 6 h*)  
Lundi : de ..... à ..... et de ..... à ..... Jeudi : de ..... à ..... et de ..... à .....  
Mardi : de ..... à ..... et de ..... à ..... Vendredi : de ..... à ..... et de ..... à .....  
Mercredi : de ..... à ..... et de ..... à ..... Samedi : de ..... à ..... et de ..... à .....  
Dimanche, le cas échéant : de ..... à ..... et de ..... à .....
- ✓ Durée hebdomadaire maximale effectuée durant le stage : ..... heures (*maximum réglementaire : 40 h*)
- ✓ Modalités de suivi du déroulement et d'encadrement par l'enseignant référent (*visites, documents de liaison, téléphone ou mail*) : .....
- ✓ Gratification obligatoire pour les étudiants en formation initiale dont l'organisme d'accueil relève du droit français et si la durée totale du stage est supérieure à 308 heures au taux horaire de 3,60 €.

*Pour les étudiants effectuant leur stage à l'étranger et dont l'organisme d'accueil relève du droit local, ainsi que pour les stagiaires de la Formation Continue : gratification non obligatoire. L'organisme d'accueil peut néanmoins verser une gratification. Montant : ..... (préciser la devise monétaire en toutes lettres).*

Etabli en accord avec l'organisme d'accueil : ..... Etabli en accord avec l'enseignant référent : .....  
Par mail ou téléphone ou visite le ..... NOM et signature : .....