

**DEMANDE DE CONVENTION DE STAGE
A L'ETRANGER
ANNEE UNIVERSITAIRE 2016/2017**

**A remettre à la Scolarité de la
Licence DEG au Pôle Tertiaire (et
non aux Ecoles) afin d'éditer
votre convention de stage**

CSTA_ _ 201_ _

TOUTE DEMANDE DE CONVENTION DOIT ETRE EFFECTUEE **1 MOIS** AVANT LE DEBUT DU STAGE.

TOUTE FICHE INCOMPLETE NE POURRA ETRE VALIDEE.

AUCUN STAGE NE POURRA DEBUTER SANS LA SIGNATURE DES DIFFERENTES PARTIES (UNIVERSITE, ENTREPRISE, ET ETUDIANT)

IL VOUS EST RECOMMANDE DE N'ENGAGER AUCUNE DEPENSE FINANCIERE

AVANT QUE VOS CONVENTIONS DE STAGE NE SOIENT SIGNEES.

LES STAGES NE SONT PAS AUTORISES DANS LES PAYS NOTIFIES EN ORANGE (DECONSEILLE) ET EN ROUGE (FORMELLEMENT DECONSEILLE) SUR LE SITE DU MINISTERE DES AFFAIRES ETRANGERES (WWW.DIPLOMATIE.GOUV.FR)

UNE FOIS LA CONVENTION SIGNEE PAR TOUTES LES PARTIES, L'INSCRIPTION AU PORTAIL ARIANE EST OBLIGATOIRE

DOCUMENTS A JOINDRE :

- ➔ Une copie du certificat de scolarité et le relevé des droits universitaires. (cf inscription)
- ➔ Une copie de la pièce d'identité ou copie du passeport.
- ➔ Une copie de l'attestation d'affiliation à la Sécurité Sociale correspondante indiquant la date de fin de droit.
- ➔ Un curriculum vitae actualisé.
- ➔ Une attestation d'assurance responsabilité civile mentionnant les dates de validité de votre contrat et la couverture pour la réalisation de stages (l'attestation doit mentionner clairement la couverture pour des stages se déroulant à l'étranger).
- ➔ Une attestation d'assurance rapatriement mentionnant les dates de validité de votre contrat.
- ➔ Une attestation d'assurance individuelle accident mentionnant les dates de validité de votre contrat.

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ETUDIANT

Nom : Prénom : Numéro Etudiant :

Année d'inscription : L1 L2 L3 **PRECISEZ LA MAJEURE ET/OU LE PARCOURS :**

Régime de sécurité sociale : SMERRA LMDE Régime Général

Si autre, préciser (ex : SNCF,):

Vos coordonnées : Tel portable : Courriel :@.....

Adresse postale durant le stage :

Autre adresse de référence (par exemple : adresse parentale) :

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ENTREPRISE OU L'ETABLISSEMENT ACCUEILLANT LE STAGIAIRE

Dénomination :

Adresse (si plusieurs sites, mentionner ici l'adresse du siège social) :

Coordonnées de la personne contact pour la signature des conventions (ex : Service des RH)

Nom, Prénom : Fonction :

Tel : Courriel :@.....

Adresse du lieu de stage (PRECISER S'IL Y AURA DES DEPLACEMENTS):

Coordonnées de la personne désignée comme tuteur de stage au sein de l'entreprise :

Nom, Prénom : Fonction :

Tel : Courriel : @

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE STAGE

DATE DU STAGE : Préciser date de début et date de fin

Du Au

Jours de présence dans l'entreprise (si temps partiel, merci de fournir le calendrier de formation) :

LUNDI MARDI MERCREDI JEUDI VENDREDI SAMEDI DIMANCHE

Horaires journaliers de présence dans l'entreprise ou cadre horaire (Définition des heures encadrant la période journalière de travail):

SUJET DU STAGE (OBLIGATOIRE) :

DETAILS DES MISSIONS OU ACTIVITES CONFIEES (OBLIGATOIRE):

VALIDATION DU STAGE PAR L'ENTREPRISE : (Nom, fonction du signataire, date et signature)

PARTIE RESERVEE A L'ADMINISTRATION

Validation pédagogique du projet de stage par l'enseignant responsable :

Nom du tuteur enseignant assurant le suivi et l'évaluation :

Liste des compétences à acquérir :

-
-
-
-

Date : Signature du responsable de formation :

Suivi administratif :

L1 et 2 : Sylvie BELFRIED – Pôle Tertiaire La Rotonde – scola.L1L2.DEG@udamail.fr - 04 73 17 78 23

Fatima GONCALVES – Pôle Tertiaire La Rotonde – scola.L1L2.DEG@udamail.fr – 04 73 17 78 24

L3 : Caroline BREGEGERE – Pôle Tertiaire La Rotonde – scola.L3.DEG@udamail.fr - 04 73 17 77 15