FICHE DE DEMANDE DE CONVENTION DE STAGE

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ETUDIANT (à remplir par l'étudiant)

NOM - PRENOM :

FILIERE ANNEE :

ADRESSE PERSONNELLE OU DES PARENTS :

Tél :

Mail : N° Portable :

N° Etudiant : N° Sécurité Sociale :

Je soussigné(e) certifie être assuré(e) en Responsabilité Civile auprés de la compagnie d'assurance ci-dessous désignée :

Nom de la Compagnie : Signature :

N° de la police ou sociétaire :

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ENTREPRISE (à remplir par l'étudiant)

NOM et ADRESSE DE L'ENTREPRISE :

NOM et FONCTION de la PERSONNE qui REPRESENTE L'ENTREPRISE : M

NOM et FONCTION DU TUTEUR DE STAGE au sein de l'entreprise : M

Tél : Mail :

DATES PRECISES DU STAGE : du au

Nombre de semaines : Nombre d'heures par semaine :

Thèmes et missions du stage :

Gratification éventuelle et modalités de versement :

Avantages éventuellement offerts à l'étudiant stagiaire :

FORMULAIRE à ADRESSER à l'Espace Etudiants-Entreprises Faculté de Droit, d'Economie et de Gestion
15 jours avant le début du stage
Rue de Blois BP 6739 Bureau A 108 45067 Orléans cedex 2
Tél : 02 38 49 48 18 contact Catherine Charron - Fax 02 38 49 48 17 -
E.mail stages.emplois.deg@univ-orleans.fr

TOUTE DEMANDE INCOMPLETE NE SERA PAS TRAITEE

SIGNATURE DU RESPONSABLE DU DIPLÔME

Enregistrée le : Remise le : Envoyée le :