Dossier suivi par :

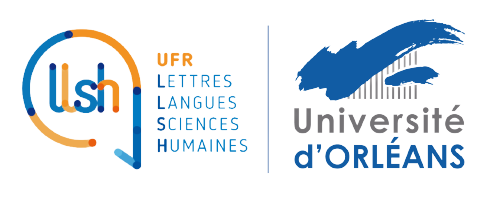
Rose CLERICI – Bureau Pédagogique LLSH du CES

🕿 02 54 08 52 99

[rose.clerici@univ-orleans.fr](mailto:rose.clerici@univ-orleans.fr)

**Centre d’études supérieures – 90, av. François Mitterrand – 36000 CHATEAUROUX**

Fiche de renseignements - Stages



Tous les champs sont à compléter par l’étudiant en collaboration avec l’organisme d’accueil. Cette fiche de renseignement doit être déposée au Bureau pédagogique LLSH du CES ou postée ou envoyée par e-mail à [rose.clerici@univ-orleans.fr](mailto:rose.clerici@univ-orleans.fr)

**L’étudiant(e)**

Numéro d'étudiant **==> Saisie OBLIGATOIRE** : (numéro à 7 chiffres de la carte étudiante)

Madame  Monsieur Nom : Prénom :

Téléphone portable :E-mail de l’étudiant :

Votre adresse postale actuelle complète :

 ATTENTION : les fiches de renseignement incomplètes ne seront pas acceptées. Il appartient à l’étudiant.e de s’assurer de la complétude des informations demandées.

**Inscription année universitaire en cours :**

Niveau d’étude :  L1  L2  L3

Parcours :  LEA

Histoire

Votre numéro de sécurité sociale :

CPAM de rattachement et adresse :

Comment le stage a-t-il été trouvé ?

Réponse à une offre de stage  Candidature spontanée  Réseau de connaissance

**L’organisme d'accueil du stagiaire**

**Nom organisme** :

Adresse postale complète :

Code postal : Ville : Pays :

Téléphone : E-mail :

Activité principale de l’établissement :

Effectif de l’établissement : personnel(s)

Type d’établissement (administration, association, entreprise privée…) :

S’il s’agit d’une entreprise privée, indiquez son statut juridique (EURL, SARL, SA, SAS, SN) :

Numéro de SIRET:  Code APE :

**Le maître de stage** de l’organisme d’accueil :

Madame  Monsieur Nom : Prénom : Fonction :

Téléphone :  E-mail :

**Représenté par** le dirigeant de l’organisme d'accueil, si différent du maître de stage de l’organisme d’accueil :

Madame  Monsieur Nom : Prénom : Fonction :

Téléphone :  E-mail :

**Le stage**

Lieu du stage, **si différent** de l'adresse de l'établissement d'accueil :

Adresse postale complète:

Code postal :  Ville :

Le stage est-il en télétravail à 100% ?  Oui  Non

Stage du  au **==> Saisie OBLIGATOIRE**

Nombre total d’heures du stage : **-** Nombre de semaines :  - Nombre d'heures par semaine :

Si autre précisez :

Service dans lequel sera affecté l'étudiant :

Le stage est-il rémunéré\* ? Oui Non

**Si oui** : montant de la gratification : € par heure mois en net – **(4.35 € de l’heure en net au 01/01/2024)**

Modalité de versement de la gratification :  Virement bancaire  Chèque  Espèces

*\*La gratification est obligatoire au-delà de 2 mois et de 308 heures de stage*

Avantages éventuellement offerts à l'étudiant stagiaire :

Nombre de jours de congés :

A renseigner par l’organisme d’accueil pour la validation du stage par l’équipe pédagogique :

Sujet du stage **==> Saisie OBLIGATOIRE** :

Activités confiées au stagiaire **==> Saisie OBLIGATOIRE** :

Compétences mobilisées ou à acquérir :

**L’encadrement du stagiaire**

|  |  |
| --- | --- |
| **Pour l’organisme d’accueil :**  Madame  Monsieur  Nom :  Prénom :  Fonction :  Téléphone :  E-mail :  **Signature** : | **Partie réservée à l’université d’Orléans : L’enseignant-tuteur de l’UFR LLSH :**  Madame  Monsieur  Nom :  Prénom :  **Signature** :  **L’enseignant responsable de la formation :**  Madame  Monsieur  Nom : **DECOBERT**  Prénom : **CLAIRE**  **Signature** : |

**Organismes d’accueil A T T E N T I O N :** La loi du 10 juillet 2014 imposent de signer une convention de stage **AVANT** tout début ou réalisation d’un stage.

Cette fiche de renseignement doit être déposée au Bureau des stages, ou postée ou envoyée par e-mail à [rose.clerici@univ-orleans.fr](mailto:monique.delanne@univ-orleans.fr) afin d’éditer la convention de stage.