DEMANDE DE CONVENTION
2023/2024

❑ stage
❑ projet

Cocher le pôle concerné :

❑ STAPS ❑ BIOLOGIE ❑ PHYSIQUE ❑ CHIMIE ❑ MATHEMATIQUES ❑ INFORMATIQUE

Formulaire permettant d'établir une convention de stage ou de projet

A REMPLIR UNIQUEMENT EN FORMAT WORD OU PDF
(ce document n'a pas valeur de convention de stage ou de projet)

Etudiant(e) stagiaire

N° étudiant : …… NOM :……Prénom : ……Date de naissance :……

Adresse permanente :……

Téléphone fixe : …… Portable : ……

Mél étudiant :……..….@etu.univ-orleans.fr

Mél personnel : ……..…

Formation et parcours suivis : ……Ville : ❑ ORLEANS ❑ BOURGES

❑ SEFCO

Assurance sociale

Caisse d'assurance maladie de rattachement **:** ……..

(Caisse primaire d'Assurance Maladie, Mutualité Sociale Agricole (pour les salariés ou exploitants agricoles, Régime Social des Indépendants (pour les artisans, commerçants, industriels et professions libérales), régimes spéciaux (pour les travailleurs des mines, de la SNCF, de la RATP, les militaires, les marins)

Affiliation à la sécurité sociale : (Cocher la case correspondant à votre situation)
❑ en qualité d'ayant droit d'assuré social ❑ en qualité d'étudiant(e) ❑ par assurance volontaire ❑ étudiant étranger
❑ Protection Maladie du stagiaire à l'étranger (Protection issue ou non de l'organisme d'accueil)

Le stage

Organisme ou Entreprise d'accueil :

Raison sociale : ……

Effectif : ❑ 1 à 9 ❑ 10 à 49 ❑ 50 à 199 ❑ 200 à 999 ❑ 1000 et +

N° SIRET (14 chiffres) : …… N° APE (sous la forme 01.10Z) : ……
Type d'établissement : ❑ Administration ❑ association ❑ entreprise privée ❑ entreprise publique/SEM
❑ Mutuelle Coopérative ❑ONG Statut juridique :❑ EURL ❑ SARL ❑ SA ❑SAS ❑ SNS

Adresse postale complète :
Courriel :
Site internet : Téléphone :

Représenté par (nom du chef d'établissement signataire de la convention) :
Qualité du représentant :

Courriel :
Téléphone : Fax :

Nom du service dans lequel le stage sera effectué :
Lieu du stage (si différent de l'adresse de l'organisme, adresse complète) :

Encadrement du stagiaire par l'organisme d'accueil :

Nom et prénom du tuteur de stage :
Fonction ou grade :
Courriel :
Téléphone : Fax :

Contenu du stage :

Type de stage : ❑ obligatoire (UE avec ECTS) ❑ conseillé
Si UE avec ECTS, préciser les Nom et prénom du responsable de l'UE :
Sujet du stage :

Objectif du stage

Activités confiées (fonctions et tâches) :

Compétences à acquérir ou à développer :

Dates / horaires

Dates de stage (préciser une date de début et une date de fin) :
Interruption(s) au cours du stage ? : ❑ oui ❑ non
si oui, préciser les dates d'interruption :
Durée effective du stage **en heures :** Nombre de jours de travail hebdomadaires :
Temps de travail : ❑ temps complet ❑ temps partiel
Nombre d'heures hebdomadaires :
Commentaires sur le temps de travail (si présence en discontinue, préciser le nombre d'heures par semaine et/ou par jour et le nombre de jours travaillés/semaine :
Nombre de jours de congés autorisés (ou modalités des congés et autorisations d'absence durant le stage) :

Gratification – Avantages en nature, remboursement de frais le cas échéant :

Gratification au cours du stage : ❑ oui ❑ non ❑ ne sais pas
Si oui :
Montant net et périodicité de la gratification :
Modalité de versement : ❑ chèque ❑ virement ❑ espèces

Divers

Comment le stage a-t-il été trouvé ?

❑ réponse à une offre de stage ❑ candidature spontanée ❑ réseau de connaissances

Confidentialité du sujet/thème du stage ? ❑ oui ❑ non

Modalité(s) de suivi du stagiaire par l'établissement (suivi hebdo, RDV tél) :

Liste des avantages en nature (restauration, hébergement, remboursement) :

Présence la nuit, le dimanche ou un jour férié, cas particuliers

Evaluation du stage

Rapport de stage à faire : ❑ oui ❑ non

Modalité de validation par une soutenance : ❑ oui ❑ non

Encadrement du stagiaire par l'Université d'Orléans :

Nom et prénom de l'enseignant référent :

Fonction :

Tél :

mail :

Avis motivé :

Nom- Prénom - Signature du responsable des stages et/ou de la formation :

Informations obligatoires à remplir

Formulaire complété à renvoyer minimum 3 semaines avant le début du stage à :

vici.st@univ-orleans.fr

mettre en copie le responsable des stages et/ou de la formation et l'enseignant référent