

FICHE DE RENSEIGNEMENTS DE STAGE
INTERNSHIP INFORMATION FORM

ATTENTION ! : Cette fiche de renseignements ne tient pas lieu de convention /
This internship description form is not an internship agreement

☞ Toutes ces informations sont utiles pour établir et gérer votre convention de stage. Le formulaire doit être rempli par le tuteur professionnel et l'étudiant avant la création de la convention de stage / This form is useful to help you create your internship agreement. It has to be filled in by the supervisor of the internship at the hosting organization and the student before a formal internship agreement is finalised.

Cette fiche ne remplace pas la procédure en cours au sein de votre composante /this form cannot replaced the process established in your department.

CORDONNEES DE L'ETUDIANT (SIGNATAIRE 1)* / STUDENT CONTACT INFORMATION (SIGNATORY 1)* :

NOM / LASTNAME: Prénom / Firstname :
N° étudiant / Student N° N° de portable / Mobile Phone
Email** :

Inscrit en (préciser la filière d'études) / Enrolled :

Enseignant référent pour l'encadrement du stage (SIGNATAIRE 2) / (SIGNATORY 2):

Referent teacher for this internship :

CORDONNEES ETABLISSEMENT D'ACCUEIL DU STAGIAIRE / HOST ORGANIZATION DETAILS

(Tous les champs sont obligatoires / to be filled in by the organization – All sections are required)

Raison sociale / Corporate name :

Représenté par (SIGNATAIRE 3)* / Represented by (SIGNATORY 3)* :

Fonction / Position :

Tél : / / / / Email** :

N° de SIRET(French organization only) : Code APE (French organization only) :

Domaine d'activité / Area :

Effectif / Employees :

Adresse / Address :

Code postal / Postcode :

Ville / City : Pays / Country :

Service d'accueil du stagiaire (préciser l'adresse si différente de l'organisme) / Actual address where the internship is taking place (if different from the address above):

Service / Department :

Service assurant la gestion des stagiaires / Person in charge of internship administration:

NOM / LAST NAME : Prénom / First name :

Tél : / / / / Email :

Adresse / Address :

TUTEUR PROFESSIONNEL DU STAGIAIRE (à remplir par le responsable de l'encadrement du stagiaire- (SIGNATAIRE 4*) / PERSON SUPERVISING THE INTERNSHIP IN THE HOST ORGANIZATION (to be completed by the supervisor – (SIGNATORY 4*))

NOM / LAST NAME : Prénom / First name :

Fonction / Position : Service ou laboratoire / Service or laboratory :

Tél : / / / / Email** :

Adresse (si différente du service) / Address (if different from the address above):

DATES DU STAGE / PERIOD(S) OF THE INTERNSHIP:

Période temps partiel / Part time : Date de début / From : Date de fin / To :

Période temps plein (35 h/semaine) / Full time (35h/week) : Date de début / From : Date de fin / To :

En cas d'interruption, préciser les dates / In case of interruption, specify dates Du/From..... au/To.....

Nombre total d'heures du stage / Total number of hours of the internship :

Modalités de stage / Internship terms : Présentiel /in person – Distanciel (précisez la quotité) / remotely (specify quota) :

Jours de congés autorisés par mois / number of days off authorised per month :

GRATIFICATIONS (obligatoires pour tout stage en France, même fractionné, à partir de 309h de stage) / **STIPENDS** (In France, a stipend is compulsory, should the internship is carried out for a period of 308 hours or more at a French organization):

OUI / YES NON / NO

NON / NO

Si oui / if yes :

Montant gratification horaire / Amount to be paid per hour :€ (brut)

Versement de la gratification / Payment : - Virement bancaire/Bank transfer – Autre (précisez) / Other (Specify) :

Avantages en nature : (restauration, hébergement, remboursement.) / benefits (meals, housing, reimbursement...):

Pour les stages en laboratoires de recherche, préciser l'organisme de prise en charge / For internships in research labs, specify the funding organization (CNRS, UGA, G-INP, INSERM, CEA and so on) :

Confidentialité du stage / Internship confidentiality : OUI / YES NON / NO

TITRE DU STAGE / TITLE OF THE PROJECT (compulsory)

FONCTIONS ET TACHES (activités confiées au stagiaire) / **ACTIVITIES AND TASKS** (description of the context and fields of the project, goals and tools to achieve a final outcome):

*La convention doit comporter 5 signatures : l'étudiant.e (1), l'enseignant.e référent.e (2), le.la responsable de l'organisme d'accueil (3), le.la tuteur(trice) professionnel(le) (4) et enfin la direction de votre composante (5) /

The agreement must have 5 signatures: the student (1), the referring teacher (2), the head of the host organization (3), the professional tutor (4) and finally the legal representative of your faculty (5)

** En cas d'utilisation de la signature électronique, renseigner l'adresse email est obligatoire pour tous les signataires. Veillez à renseigner des adresses nominatives et non des adresses génériques.

When using the electronic signature, filling in the email address is mandatory for all signatories. Make sure that you fill in personal addresses, not generic ones.