

**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.**

**COORDONNEES 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 : .....

**COORDONNEES 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): .....

