



Dossier complet déposé le / /

- Accord Responsable de Formation
 Accord Enseignant Référent
 Accord Responsable Pédagogique

Convention transmise le / /

N°

Formulaire Pré-convention de stage – Année 2021/2022

A FAIRE VALIDER PAR LES ENSEIGNANTS ET A ENVOYER PAR MAIL : stages.droit@uca.fr

Délai stages en France : **3 semaines** minimum avant la date de départ

Délai stages à l'étranger : **un mois** minimum avant la date de départ

Partie 1 : Le Stagiaire Etudiant

Nom : Prénom Date de naissance :/...../....
N° Etudiant Intitulé Formation : Nb d'heures de formation :
Adresse étudiante actuelle :
Tel : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Courriel : Régime d'inscription FI FC RE

Partie 2 : Etablissement d'accueil

Dénomination (raison sociale) :
Adresse siège social (numéro, rue) :
Code postal : |_|_|_|_|_|_|_|_| Ville :
PAYS : Effectif :
Type d'établissement : Administration Entreprise individuelle
 Association EURL
 Autres SA
 Entreprise d'insertion SARL ou SELARL
 Entreprise privée : SAS
 Entreprise publique/SEM SCP
Téléphone : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Adresse mail :
Site internet :
Numéro SIRET : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Code APE : |_|_|_|_|_|_|_|_|
Uniquement pour les organismes d'accueil en France

Représentant légal (Dirigeant, Directeur, DRH,...) Signataire de la convention

Nom : Prénom :
Fonction dans l'entreprise :
Téléphone : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Adresse mail :

Partie 3 : Service d'accueil / lieu de stage

Nom du service :
Adresse (numéro, rue) :
Code postal : |_|_|_|_|_|_|_|_| Ville :

Partie 4 : Tuteur de stage dans la structure

Nom : Prénom :
Fonction dans l'entreprise :
Téléphone : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Adresse mail : (obligatoire pour suivi)

Partie 5 : Le stage

Type de stage : Obligatoire Conseillé

Dates : Du |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| au |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| (Dates de début et date de Fin)

Durée totale du stage : correspondant à Heures de présence effective dans l'organisme d'accueil et représentant une durée totale de : jours.

☞ **Calcul durée** : 7 h = 1 jour / 154h = 22 jours = 1 mois

☞ **Durée maximale** : stage obligatoire : 924 H (6 mois) / stage complémentaire : 462 H (3 mois)

Jours de présence dans l'entreprise Lundi Mardi Mercredi Jeudi Vendredi Samedi Dimanche

Horaires de présence : Matin : Après-midi :

Nombre d'heures hebdomadairesHeures Stage temps complet Stage temps partiel

☞ Si votre stage est discontinu ou en partie à temps plein et à temps partiel : **joindre un calendrier**

Sujet du stage :

Missions et Activités confiées :

Compétences à développer.

Gratification prévue : Oui Non Montant de la gratification (base horaire): Brut Net

☞ **A noter** : Au-delà de 308 heures, une gratification du stagiaire est obligatoire, **donc à partir de 309 heures**

Modalités de versement de la gratification : Chèque Virement bancaire Espèces

Liste des Avantages en nature (restauration, remboursement,...) :

Jours de congés ou autorisations d'absence accordés au stagiaire (nombre ou modalités) :

Validation du projet par les Enseignants :

(soit par signature, soit par mail en mettant en copie le service des stages : stages.droit@uca.fr)

1) Validation du projet de stage par le **Responsable de la Formation à l'Ecole de Droit** : OUI NON

Nom et prénom du Responsable : Date : /...../.....

Signature :

2) Validation du projet de stage par l'**Enseignant Référent** (chargé du suivi du stagiaire) : OUI NON

Nom et prénom de l'Enseignant référent : Date : /...../.....

Signature :

☞ **Envoyer votre pré-convention par mail après validation par le Responsable et l'enseignant référent** accompagnée d'une **Attestation d'assurance Responsabilité Civile** mentionnant que vous êtes **couvert(e) dans le cadre des stages**

Visa du Bureau des Relations Internationales de l'Ecole de Droit

(Stages à l'étranger uniquement)

Date :/...../.....

Signature R.I.

Je soussigné(e) [Nom prénom de l'étudiant(e)] m'engage à ne pas me rendre dans les zones à risques signalées (en rouge et orange) sur la carte du MEAE annexée.

Signature étudiant (e) :