

## FICHE PREALABLE A L'OBTENTION D'UNE CONVENTION DE STAGE A L'ETRANGER

Année Universitaire 2019 / 2020

- Toute **DEMANDE DE CONVENTION** ne sera traitée que si elle est **COMPLETE** et déposée au bureau des stages **AU MOINS 1 MOIS** avant le début du stage
- Aucun stage ne peut débuter sans la signature des différentes parties (Université, Entreprise et étudiant)
- Les stages **ne sont pas autorisés dans les pays notifiés en orange et en rouge** sur le site du Ministère des Affaires Etrangères ([www.diplomatie.gouv.fr](http://www.diplomatie.gouv.fr))
- Une fois les conventions signées par toutes les parties, vous devez **OBLIGATOIREMENT vous inscrire sur le portail ARIANE**

### DOCUMENTS A JOINDRE :

- Une copie de la pièce d'identité ou du passeport
- Un Curriculum Vitae
- Une lettre de motivation
- Une attestation **d'assurance responsabilité civile vous couvrant dans le cadre des stages et pour toute la durée**
- Une **attestation d'assurance rapatriement** mentionnant les dates de validité de votre contrat

### Le Stagiaire

Nom : ..... Prénom : ..... Date de Naissance : ..... / ..... / .....  
N° Etudiant : |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| .....  L1  L2  L3 Mention : .....  
Tel : ..... / ..... / ..... / ..... / ..... Courriel : .....  
Adresse postale : .....

### Etablissement d'accueil

Dénomination / Raison sociale : .....  
Adresse du siège social : .....  
Code postal |\_| |\_| |\_| |\_| ..... Ville : ..... Pays : .....  
Effectif :  - de 10  10 à 49  50 à 249  + de 250  Non connu  
Type d'établissement  Administration  Association  Autre (ONG)  Entreprise d'insertion  
 Entreprise privée  Entreprise publique / SEM  Mutuelle / Coopérative  Non connu  
N° SIRET : |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| ..... Code APE : |\_| |\_| |\_| |\_| |\_|

### Lieu du stage

Nom du service d'accueil : .....  
Adresse : .....  
Code postal |\_| |\_| |\_| |\_| ..... Ville : ..... Pays : .....

### Signataire de la convention

Mme  M. Nom : ..... Prénom : .....  
Fonction : ..... Tel : ..... / ..... / ..... / ..... / .....  
Courriel : .....

## Tuteur au sein de l'entreprise

Mme  M. Nom : ..... Prénom : .....  
Fonction : ..... Tel : ..... / ..... / ..... / ..... / .....  
Courriel : .....

### Le stage

**Type de stage :**  Obligatoire  Complémentaire

**Dates :** du ..... / ..... / ..... au ..... / ..... / .....

En cas d'interruption au cours du stage, précisez les dates : du ..... / ..... / ..... au ..... / ..... / .....

**Durée du stage en heures** (présence effective dans la structure) : ..... heures (*Calcul durée : 7 h = 1 jour / 154 h = 22 jours = 1 mois*)

**Jours de présence :**  Lundi  Mardi  Mercredi  Jeudi  Vendredi  Samedi  Dimanche

**Nombre d'heures par semaine :** .....  Temps plein  Temps partiel

Nombre de jours de congés autorisés : ..... (En référence au décret du 27 novembre 2014, dès lors que la durée du stage est supérieure à 2 mois, soit 44 jours, une période de congés/absences est possible)

**Gratification**  OUI  NON **Montant :** .....  Net  Brut

(au-delà de 308h, une gratification minimale de 3,90€ par heure est obligatoire)

Modalités de versement :  Chèque  Virement bancaire  Espèces

**Sujet du stage :**

.....  
.....

**Missions et activités confiées :**

.....  
.....

**Validation du stage par l'entreprise (Nom, fonction, date et signature) :**

.....  
.....

Votre demande intervient-elle dans le cadre de l'UE Libre « Stage de Professionnalisation » ?

OUI  NON

## SUIVI PEDAGOGIQUE

**Validation du projet de stage** par le Responsable de Formation : .....

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

Signature :

**Enseignant référent**, chargé du suivi du stagiaire : .....

**Compétences à acquérir :**

- 
- 
- 

## Visa du Bureau des Relations Internationales

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

Tampon et 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) :