

Pré-convention de stage à compléter et à renvoyer par mail à l'adresse stages.droit@uca.fr
3 semaines minimum avant la date de départ en stage

Type de stage : ☐ Obligatoire ☐ Complémentaire / Facultatif / Conseillé

ÉTUDIANT(E)

Nom : _____ Prénom : _____ Formation : _____

ÉTABLISSEMENT D'ACCUEIL (SIGNATAIRE)

Dénomination / Raison sociale : _____

Représentant légal / Signataire de la convention : _____

Type d'établissement (Administration, association, entreprise privée ...) : _____

Adresse du siège social : _____

Code postal : |_|_|_|_|_| Ville : _____

Téléphone : _____ Adresse mail : _____

Numéro SIRET : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Code APE : |_|_|_|_|_| Effectif : _____

SERVICE D'ACCUEIL (LIEU DE STAGE)

Nom du service : _____

Adresse du lieu de stage : _____

Code postal : |_|_|_|_|_| Ville : _____

TUTEUR AU SEIN DE LA STRUCTURE D'ACCUEIL

Nom : _____ Prénom : _____ Fonction : _____

Téléphone : _____ Adresse mail : _____

ORGANISATION DU STAGE

Dates du stage : du _____ / _____ / _____ au _____ / _____ / _____
correspondant à _____ jours soit _____ heures de présence effectives dans l'organisme d'accueil.

Calcul de la durée : 1 jour = 7 heures / 1 mois = 22 jours = 154 heures (jours fériés décomptés)

Durée maximale du stage **obligatoire** : 6 mois (924 heures) / Durée maximale du stage **complémentaire** : 3 mois (462 heures)

Si aménagement particulier de planning (stage alterné, temps partiel) : joindre un calendrier détaillé

Gratification prévue : ☐ Oui ☐ Non Montant de la gratification : _____ net / heure

Attention : un stage supérieur à 308 heures est obligatoirement gratifié - Au minimum 4.35 euros net/heure

Sujet du stage : _____

Missions et activités confiées : _____

Compétences à développer : _____

ENSEIGNANT(E) RÉFÉRENT(E)

Nom : _____ Prénom : _____

Joindre un retour de votre enseignant(e) référent(e) qui atteste de son accord (transfert de mail, capture écran ...)