

## Demande de Stage complémentaire

à remettre au Bureau des stages

### Evaluation obligatoire du stage

#### Réservé à l'Administration

>Inscription à l'attestation d'études universitaires auprès du secrétariat : OUI / NON\*

Nbre d'heures de la formation : \_\_\_\_\_ Visa du secrétariat \_\_\_\_\_

le \_\_\_\_\_

#### >Rapport de stage

1-Remis par l'étudiant, le \_\_\_\_\_ Transmis au secrétariat le \_\_\_\_\_

Visa du Bureau des stages : \_\_\_\_\_

2-Evaluation du rapport : Favorable / Défavorable\*

\*Rayer la mention inutile

### Documents obligatoires pour établir la convention

#### 1-En France et à l'étranger :

>attestation d'assurance RESPONSABILITE CIVILE couvrant la période de stage portant mention du pays ou internationale

#### 2-A l'étranger et outremer :

>attestations d'assurance RAPATRIEMENT et INDIVIDUELLE ACCIDENT couvrant la période de stage et portant mention du pays, Europe ou internationale

>la réglementation des stages du pays traduite en français

**Important : tous les champs sont à renseigner**

#### Etape 1

ETUDIANT : N° étudiant \_\_\_\_\_

NOM \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Diplôme en cours \_\_\_\_\_

N° téléphone fixe et portable \_\_\_\_\_

Affiliation sécurité sociale :  Ayant droit d'assuré social

Etudiant(e)

Par une assurance volontaire

Etudiant(e) étranger(e)

Caisse d'assurance maladie :  Caisse primaire d'assurance maladie

Mutualité sociale agricole

Régime social des Indépendants

Régimes spéciaux

#### Etape 2

Raison sociale ou nom de la structure d'accueil \_\_\_\_\_

N° SIRET ou SIREN \_\_\_\_\_ code APE \_\_\_\_\_

Signataire représentant la structure \_\_\_\_\_

Fonction \_\_\_\_\_ Téléphone \_\_\_\_\_

Effectif du personnel \_\_\_\_\_ Type d'établissement :  Administration

Structure juridique :  Entreprise individuelle  Association

EURL  Entreprise d'insertion

SA  Entreprise privée

SARL  Entreprise publique

SAS  Mutuelle, coopérative

SNS  Autre (ONG...)

SNC

Adresse \_\_\_\_\_

Code postal \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_

Téléphone \_\_\_\_\_ Mail \_\_\_\_\_

Etape 3 **SERVICE** où s'effectue le stage \_\_\_\_\_  
Adresse du stage si différente de celle de l'établissement :  
Adresse \_\_\_\_\_  
Code postal \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_  
Téléphone \_\_\_\_\_ Mail \_\_\_\_\_

Etape 4 **TUTEUR PROFESSIONNEL NOM et Prénom** : \_\_\_\_\_  
Fonction : \_\_\_\_\_  
Téléphone \_\_\_\_\_ Mail \_\_\_\_\_

Etape 5 **CONTENU** du stage volontaire  
Type de stage :  Insertion professionnelle  Réorientation  
Sujet : \_\_\_\_\_  
Fonctions et tâches exercées dans la structure : \_\_\_\_\_  
Compétences à acquérir ou à développer \_\_\_\_\_  
Dates du stage : \_\_\_\_\_  
Durée du stage en \_\_\_\_ heures \_\_\_\_ jours \_\_\_\_ semaines  Temps plein  Temps partiel  
Dates d'interruption éventuelles \_\_\_\_\_  
Commentaires temps de travail : \_\_\_\_\_  
Gratification mensuelle \_\_\_\_\_ € brut ou net  
Modalité de versement :  Chèque  Espèce  Versement  
Confidentialité sujet ou thème du stage :  Oui  Non  
Avantages en nature : \_\_\_\_\_  
Autorisations d'absence et congés éventuels à partir de 2 mois de stage, inclus dans le stage et peuvent être rémunérés : \_\_\_\_\_

Etape 6 A renseigner par les référents universitaires :  
**Responsable de la formation**  
NOM et Prénom \_\_\_\_\_ Qualité \_\_\_\_\_  
Vérification de la possibilité du stage au regard de l'emploi du temps de la formation : OUI/NON\*  
**Référent tuteur universitaire**  
NOM et Prénom \_\_\_\_\_ Qualité \_\_\_\_\_  
Validation des compétences à acquérir de l'étape 5 : OUI/NON\*  
Modalités de suivi du stage (ex : visites, échanges téléphoniques, mail...) : \_\_\_\_\_

Etape 7 **Visas obligatoires avant établissement de la convention (1 puis 2) :**

1-Visa du Responsable de formation: Avis Favorable / Défavorable*	2-Visa du Référent tuteur :
Clermont-Ferrand, le _____	Clermont-Ferrand, le _____

\*rayer la mention inutile

**NB : Ne pas restituer le rapport de stage empêchera la signature de toute autre convention de stage complémentaire pendant l'année universitaire.**

Demande reçue le : \_\_\_\_\_ Visa Bureau des stages : \_\_\_\_\_

>Texte de référence : Code de l'éducation L124-10 à L124-20 et D124-1 à D124-9  
>Durée maximale de stages dans l'année universitaire : 6 mois