



# Proposition de stage

## ÉTUDIANT

N° étudiant  
 NOM : .....  
 Prénom : .....  
 Date de naissance : .....  
 Adresse : .....  
 .....  
 Mail : .....  
 Téléphone : .....-.....-.....-.....

## ORGANISME D'ACCUEIL

N° SIRET ou SIREN : .....  
 NOM : .....  
 Adresse : .....  
 .....  
 Mail : .....  
 Téléphone : .....-.....-.....-.....

## STAGE

Service dans lequel le stage est effectué : .....  
 Sujet du stage : .....

Dates de stage : du ..... au .....

### Durée de travail :

Temps plein       Temps partiel       Si temps partiel, jours travaillés : .....

Nombre d'heure hebdomadaire : ..... heures  
 Durée totale du stage : ..... heures  
 Nombre de jours de congés : .....

Activités confiées : .....  
 .....

Compétences à acquérir ou à développer : .....  
 .....  
 .....

### Gratification au cours du stage

Montant : ..... euros

Net  Brut

par mois  par heure

Modalité de versement de la gratification :

Virement  Chèque  Espèces

## SIGNATAIRE de la CONVENTION

NOM : .....  
 Prénom : .....  
 Fonction : .....  
 Mail : .....  
 Téléphone : .....-.....-.....-.....

## TUTEUR PROFESSIONNEL

NOM : .....  
 Prénom : .....  
 Fonction : .....  
 Mail : .....  
 Téléphone : .....-.....-.....-.....