



**Formulaire de pré-saisie à compléter avec l'organisme d'accueil AVANT d'établir la convention de stage dans le cadre du cursus de l'étudiant inscrit à l'ESA**

**STAGE :**  **OBLIGATOIRE**

**OPTIONNEL**

**L'ÉTUDIANT**

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ Date de naissance : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Adresse :

Code Postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Tél :

E-mail (*scolaire*) : \_\_\_\_\_ E-mail (*personnel*) : \_\_\_\_\_

Formation (*année d'étude*) : \_\_\_\_\_ Tuteur pédagogique (*coordinateur d'année*) : \_\_\_\_\_

Centre de sécurité sociale à contacter en cas d'accident :

**L'ORGANISME D'ACCUEIL**

Nom et statut (*entreprise privée (SARL, EURL, SCI...), association, entreprise publique (EPCI, GIP, EPCC...), collectivité...*) :

Adresse :

Code Postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Lieu de stage :

Adresse si lieu de stage différent :

Représentant légal de l'organisme (*signataire de la convention*) :

Nom et prénom du tuteur de stage :

Tél : \_\_\_\_\_ E-mail : \_\_\_\_\_

**LE DÉROULEMENT DU STAGE**

Dates de début et de fin du stage :

Durée totale du stage (*en semaines*) :

Durée hebdomadaire maximale de présence (*en heures*) :

Durée journalière maximale de présence (*en heures*) :

Activités confiées à l'étudiant stagiaire :

Gratification due ou accordée au stagiaire :  oui  non

Montant de la gratification : \_\_\_\_\_ €  par mois  pour l'ensemble de la période du stage