

Informations personnelles

N° étudiant :

Nom, Prénom :

L'Organisme d'accueil (partie à compléter avec l'organisme d'accueil)

Nom/raison sociale :

Statut juridique :

- | | |
|--|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Administration | <input type="checkbox"/> EURL |
| <input type="checkbox"/> Association | <input type="checkbox"/> SA |
| <input type="checkbox"/> Entreprise individuelle | <input type="checkbox"/> SARL |
| <input type="checkbox"/> Entreprise privée | <input type="checkbox"/> SAS |
| <input type="checkbox"/> Entreprise public /SEM | <input type="checkbox"/> SNS |
| <input type="checkbox"/> Mutuelle /coopérative | <input type="checkbox"/> ONG |
| <input type="checkbox"/> EPIC | |
| <input type="checkbox"/> EPST | |

Coordonnées :

Lieu et service du stage :

Pour un stage en France uniquement

SIRET (14 chiffres) :

Nom du signataire (Directeur/représentant) et sa qualité

Code NAF/APE (4 chiffres +1lettre)

Le stage :

Sujet de stage :

Date de début : / /

Sujet confidentiel : Oui Non

Date de fin : / /

Si le stage est gratifié Montant :

L'horaire hebdomadaire : .
(ex : 35.00)

Mode de versement : Chèque Virement Espèces

Le tuteur professionnel / Maître de stage (au sein de l'entreprise d'accueil)

Nom :

Fonction :

Email et/ou Tel



Accès Pstage : Via votre ENT – ma scolarité – stages et offres d'emploi
Documentation : <http://www.fdsweb.univ-montp2.fr/pstage/co/guideWeb-pstage.html>

