

DEMANDE DE CONVENTION DE STAGE
Réservée aux stagiaires de FORMATION CONTINUE

Ce formulaire recense tous les éléments nécessaires à la rédaction de la convention de stage en entreprise. Il doit être déposé **au moins 15 jours avant le début du stage**, au **SERVICE FORMATION CONTINUE** – Bât Q Manufacture des Tabacs - **par tout stagiaire de formation continue** suivant sa formation théorique à l'Université Toulouse Capitole y compris dans une filière de formation initiale et effectuant dans ce cadre un stage en entreprise.

Renseignements concernant le stagiaire

NOM - Prénom du stagiaire :

Formation suivie :

Adresse postale : **Téléphone :**

Je soussigné(e), certifie avoir contracté une assurance responsabilité civile* pour la période concernée auprès de :

Nom de la Compagnie : **Numéro de police :**

Signature :

*Joindre obligatoirement l'attestation valide d'assurance responsabilité civile et l'attestation de couverture Sécurité Sociale.

Renseignements concernant l'entreprise et le stage (à remplir par l'entreprise)

NOM de l'entreprise : **Tél. :**

Adresse postale :

Lieu de stage (si différent ci-dessus) :

Nom et prénom de la personne représentant l'entreprise :

Fonction : **Mail :**

Nom et prénom du tuteur assurant le suivi : **Tél. :**

Fonction : **Mail :**

Thème du stage (Enoncer en quelques lignes les principales activités du stagiaire) :

.....

Dates précises du stage : du **au**

Précisez le numéro des semaines si rythme alterné :

Temps de présence hebdomadaire : 35h 39h Autre (précisez) : **Horaires de l'entreprise :**

Montant mensuel de la gratification (€) : **Frais/avantages pris en charge par l'entreprise (les énoncer) :**

brut net

Attention : *l'indemnité de stage n'est pas obligatoire (contrairement à la législation en cours pour les étudiants). Dans le cas où l'entreprise choisit de verser une gratification, les sommes versées sont assujetties à l'ensemble des charges sociales, patronales et salariales dès le premier euro.*

Validation

Pour l'Université, Le responsable pédagogique, Nom – Prénom : Date : Signature :	Le stagiaire, Date : Signature :	Pour l'entreprise accueillante, Le responsable, Nom – Prénom : Date : Signature et Cachet :
--	---	---