



DEMANDE DE STAGE

| | | |
|--|--|-----------|
| Nom du responsable ECP du stage : | M. <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Mlle <input type="checkbox"/> | |
| Montant de la gratification/avantage en nature : | Nom : | |
| | Prenom : | |
| N° SIRET : _ _ _ _ _ N° NAF : | Promo : | Mastère : |
| | Option : | Filière : |

| | | | | | |
|--------------------------------|--|-------------------------|--|---|--|
| Opérateur | | Séminaire/Projet | | Fin d'études 3^{ème} Année | |
| Expérience à l'étranger | | Redoublement | | Mastère Spécialisé | |
| Technicien | | Césure | | Master Recherche | |

Nationalité..... Chambre N°..... TEL.....
 Adresse personnelle.....
TEL.....

Nom de la Société.....
 Adresse (Où envoyer la convention).....

 Destinataire de la convention (M. Mme ou Melle).....
 TEL..... FAX.....

Adresse où se déroulera le stage.....

 Responsable du projet (M. Mme ou Melle).....
 TEL FAX.....

Sujet à étudier (ou poste tenu)

Dates du au
 Interruption du au
 Autre :

| | | | | |
|--|-------------------------------|--------------------------------|---------------------------------------|--------------------------------|
| Visa de la scolarité (ou du SIP pour le S8) | Visa du responsable OPTION | Visa du responsable FILIERE | Visa du responsable MASTERE/MASTER | Signature de l'élève Le, |
|--|-------------------------------|--------------------------------|---------------------------------------|--------------------------------|

Avez-vous trouvé ce stage par (cochez la case correspondante) :
 le Forum le B.F.E./placeOjeune. un Enseignant un Organisme un Partenaire Autre
 Si enseignant ou organisme, lequel ?