

# Modèle de "Demande de Convention"

LE DOSSIER DE DEMANDE DE CONVENTION DOIT ÊTRE DÉPOSÉ COMPLET AU MOINS **TROIS SEMAINES** AVANT LA DATE DE DÉBUT DE VOTRE STAGE.

**ATTENTION !** NE COMMENCEZ JAMAIS VOTRE STAGE DE FORMATION AVANT LA SIGNATURE D'UNE CONVENTION DE STAGE PAR CHACUNE DES TROIS PARTIES CONCERNÉES (ORGANISME, ÉTABLISSEMENT, ÉTUDIANT).

Aucune convention ne pourra être établie si vous n'êtes pas régulièrement inscrit à l'Université Claude Bernard.

A l'issue du stage, vous aurez un rapport écrit ou un bilan de stage (dans le cadre de l'AEU) à remettre à votre tuteur pédagogique.

## Stages à l'étranger :

L'université Claude Bernard doit demander le maintien des droits aux prestations françaises à la sécurité sociale avant le départ en stage. Il est donc nécessaire de prévoir un délai suffisant pour que la convention signée par toutes les parties soit jointe à cette demande. La destination doit être signalée lors du retrait des imprimés.

## Pièces à joindre :

- Photocopie (recto-verso) de la carte d'étudiant de l'année en cours
- Responsabilité civile : Photocopie de l'attestation d'assurance. **IMPORTANT, il doit être mentionné en toutes lettres que l'assurance couvre le risque "stage en entreprise".**

Les champs marqués d'une astérisque (\*) sont obligatoires

Stage obligatoire

Oui  
 Non

dans le cas d'un stage non obligatoire : Stage volontaire

Stage volontaire d'insertion professionnelle  
Stage volontaire de réorientation

Stage interne ou externe \* : *interne*

## Stagiaire

Nom	BECQUET	Prénom	JULIETTE
Date de naissance	1995-05-30	N° sécurité sociale	295056927529747
Adresse	835 ROUTE DU COTEAU 74300 THYEZ		
Tél. port.	0647082187	Email	juliette.becquet@etu.univ-lyon1
Diplôme préparé *	DUT Gén Bio opt Agronomie		
Numéro étudiant	11303017		
Régime d'assurance maladie	<input checked="" type="radio"/> Étudiant	<input type="radio"/> Salarié	<input type="radio"/> Ayant-droit <input type="radio"/> Assuré personnel
Responsabilité civile (organisme assureur)	LMDE		

## Organisme d'Accueil

Nom ou Raison Sociale

Adresse \*

Secteur d'Activité

Code Postal\*

Ville \*

Pays \*

Téléphone \*

Télécopie