

## Responsable Administratif Entreprise (Signataire de la convention) :

Nom \* Prénom \*  
Adresse \*  
Code Postal \* Ville \*  
Pays \*  
Téléphone \* Télécopie  
Email \*

## Votre Tuteur dans l'Entreprise

Nom Prénom  
Adresse \*  
Code Postal \* Ville \*  
Pays \*  
Téléphone \* Télécopie  
Email \*

## Stage

Adresse UCBL Lyon 1 - Bât Grégoire Mendel 63 bd du 11 Nov. 1918  
Code postal 69622 Ville Villeurbanne  
Pays FRANCE  
Email  
Téléphone Télécopie  
Date de début Date de fin  
Date de début Date de fin  
Date de début Date de fin  
Date de début Date de fin  
Date de début Date de fin

Stage Temps Complet Temps Partiel

Pour un temps partiel, préciser les jours

Durée hebdomadaire (en heures)

Cas particuliers :

(Présence la nuit, le dimanche, un jour férié)

**Le Stage n'est pas indemnisé**

(Remarque : La Gratification est obligatoire pour les stages d'une durée supérieure à 2 mois dans les entreprises privées.)

**Le stage est indemnisé :** gratification inférieure ou égale à 15% du plafond horaire de la sécurité sociale.  
(Soit 3,60 € de l'heure.)

Montant de la gratification : Euros bruts par mois.

(Remarque : La Gratification est obligatoire pour les stages d'une durée supérieure à 2 mois dans les entreprises privées.)

**Le stage est rémunéré :** gratification supérieure à 15% du plafond horaire de la sécurité sociale.  
(Soit 3,60 € de l'heure.)

Avantages en nature Oui Non

Liste des avantages offerts