

FORMULAIRE DE STAGE

Tous les champs de ce formulaire de renseignements doivent être complétés **avant** d'établir la convention dans P-stage

> Informations personnelles

NOM, Prénom

Numéro étudiant

Numéro de sécurité sociale

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

Nom, raison sociale

Coordonnées

Statut Juridique

Effectif

NOM, Prénom du signataire

Fonction

Mail

Téléphone

Pour un stage en France uniquement :

SIRET (14 chiffres) :

Code NAF / APE (4 chiffres, 1 lettre) :

> Le stage

Sujet du stage

Sujet confidentiel : OUI NON

Fonctions & tâches

Compétences

Date de début

Date de fin

Durée effective du stage en heures
1 jour = 7 heures - 1 mois = 22 jours

Nombre de jours de travail hebdomadaire

Temps de travail

Nombre d'heures hebdomadaire

Gratification au cours du stage OUI NON

Montant de la gratification nette

par : heure mois

Mode de versement Chèque Virement Espèces

> Le tuteur professionnel

NOM, Prénom

Fonction

Mail

Téléphone

Besoin d'aide ?

Consultez [la page web «Stage» du BAIP](#) et téléchargez [le guide d'utilisation de P-Stage !](#)