|  |  |
| --- | --- |
|  | **IUT de TROYES – FICHE DE RENSEIGNEMENTS Pour stage à l’étranger** |

**A remplir entièrement et lisiblement.**



L’étudiant(e) stagiaire

Nom :

Prénom :

Sexe :

Date de naissance :

N° d’étudiant :

Adresse postale : …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Courriel(s) :

Téléphone :

Téléphone portable :

Formation suivie

Intitulé :

Année d’étude :

Caisse Primaire d’Assurance Maladie à contacter en cas d’accident (lieu de domicile de l’étudiant sauf exception) :

Intitulé :

Adresse :

L’Organisme d’accueil

Raison sociale :

N° de Siret :

Adresse postale :

Représenté par (nom et prénom du signataire de la convention) :

Qualité du représentant :

Service dans lequel le stage sera effectué

Intitulé :

Téléphone :

Téléphone portable :

Courriel :

Adresse du lieu du stage (si différente de celle de l’organisme) :

Encadrement

Tuteur professionnel encadrant le stagiaire au sein de l’organisme d’accueil

Nom :

Prénom :

Fonction :

Adresse postale :

Courriel :

Téléphone :

Enseignant référent qui encadre le stagiaire pour l’Université de Reims Champagne-Ardenne – IUT de Troyes

Nom :

Prénom :

Fonction (ou discipline) :

Courriel :

Téléphone :

Modalité d’encadrement

Description (visites, rendez-vous téléphonique, visio-conférence, etc …) :

Sujet et objectifs du stage

**Sujet du stage :**

**en français :** ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**en anglais :** …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…

Principales activités confiées au stagiaire :

Compétences à acquérir ou à développer :

Ce stage donne lieu à la validation d’ECTS, **nombre d’ECTS à valider** :

Modalités du stage

Période du stage

Date de début :

Date de fin :

Durée de présence effective du stagiaire dans l’organisme d’accueil : ………….. semaines.

Fait à Troyes, le ...........................................................

**Signature de l’étudiant :**

**Signature du responsable stage de l’étudiant à l’IUT de Troyes :**

**Fiche à retourner au plus vite à Elodie Landréat :**

**Bureau des Relations Internationales - IUT TROYES - Scolarité**

**9, Rue de Québec - CS90396 - 10000 TROYES**

**Tél : 03 25 42 46 05**

[elodie.landreat@univ-reims.fr](mailto:elodie.landreat@univ-reims.fr)