|  |  |
| --- | --- |
|  | **IUT de TROYES – FICHE DE RENSEIGNEMENTS**  **LICENCE Conception de produits industriels**  **Année universitaire 20….-20….** |

**ETUDIANT**



Nom :

Prénom :

Date de naissance :

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

Courriel(s) :

Téléphone :

ENTREPRISE 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 :

Courriel :

Téléphone :

Gestion administrative

Personne en charge du suivi administratif et des absences

Nom :

Prénom :

Fonction :

Courriel :

Téléphone :

DATES DE CONVENTION

Date de début : ………

Date de fin : ……………. (soutenance de stage début septembre)

Contrat souhaité :

* **Contrat de professionnalisation :**

Durée de la formation à l’Université : 14 semaines (450 h) selon le planning joint

Durée de la formation en entreprise : 38 semaines (1330 h)

* **Contrat d’apprentissage :**

Durée de la formation à l’Université : 14 semaines (450 h) selon le planning joint

Durée de la formation en entreprise : 38 semaines (1330 h)

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

**Signature de l’étudiant :**

**Signature de l’entreprise :**

**Fiche à retourner au plus vite à :** [**elodie.delaporte@univ-reims.fr**](mailto:elodie.delaporte@univ-reims.fr)