



FICHE DE RENSEIGNEMENT

POUR L'ORGANISME D'ACCUEIL / FOR THE HOST ORGANIZATION

Nom / Name

Adresse / Address

Code postal /
Zip code

Pays / Country

Siret *(sauf quand pays étranger)*

Code APE *(sauf quand pays étranger)*

Site internet / Website

Effectif / Headcount

Type d'établissement /
Type of institution

Entreprise/Company

Association

Organisation publique/Public organization

Autre/Other

Tél / Phone

Mail

REPRÉSENTANT LÉGAL / LEGAL REPRESENTATIVE

Nom / last name

Prénom / first name

Fonction / position

Mail

Service dans lequel le stage sera effectué / Department in which the internship will be Conducted

Adresse du lieu du stage (si différent de l'adresse de l'organisme) / Location of internship (if different from that of the organization)

POUR LE STAGE / FOR THE INTERNSHIP

Sujet du stage / subject of internship

Date de début

Date de fin

Période(s) d'interruption (congés, périodes de cours, etc.) / Period(s) of interruption (vacations, course periods, etc.)

Activités confiées / Activities assigned

Compétences à acquérir / Skills to be acquired or developed

Type de présence (temps plein ou temps partiel) / Type of attendance (full time or part time basis)

Temps plein/Full Time

Temps partiel/Part Time

Durée hebdomadaire / Weekly duration

Si le stagiaire doit être présent dans l'organisme d'accueil la nuit, le dimanche ou un jour férié, préciser les cas particuliers / If the intern's presence at the host organization is to be required at night, or on Sunday or during a public holiday, specify the specific cases

Gratification / Stipend

Modalité de versement / Method of payment

Autres avantages accordés / Other benefits

Nombre de jours de congés autorisés / number of days of authorized leave

TUTEUR DE STAGE / TRAINING SUPERVISOR

Nom / Last name

Prénom / First name

fonction / Position

Mail