

AVENANT À LA CONVENTION DE STAGE N° Choisissez un élément.

1. ETABLISSEMENT D'ENSEIGNEMENT ou DE FORMATION	2. ORGANISME D'ACCUEIL
Nom : Université Toulouse III Paul Sabatier	Nom :
Adresse : 118 route de Narbonne 31062 TOULOUSE CEDEX 9	Adresse :
Représenté par : Mme Odile RAUZY	Représenté par :
Qualité : Présidente	Qualité :
Composante / UFR :	Service du stage :
Téléphone : 05 61 55 64 87 ou 05 61 55 67 75	Téléphone :
Courriel : fsi_stages@univ-tlse3.fr	Courriel :
	Lieu du stage (si différent de l'adresse de l'organisme) :

3. LE / LA STAGIAIRE

Nom : Prénom : Sexe : Né(e) le : ___ / ___ / _____

Adresse :

Téléphone : Courriel :

Intitulé de la formation suivie dans l'établissement d'enseignement supérieur :

Le présent avenant a pour objet de : Choisissez un élément.

Commentaires :

Représentant une durée totale de : semaines et correspondant à : jours de présence effective dans l'organisme d'accueil

Répartition si présence discontinue : heures par semaine, soit par jour

Gratification : €/heure

Les autres articles de la convention de stage initiale restent inchangés.

Fait à, le
(date à apposer par le stagiaire)

SIGNATURES

POUR L'ÉTABLISSEMENT D'ENSEIGNEMENT

Nom et prénom du représentant de l'établissement

.....

POUR L'ORGANISME D'ACCUEIL

Nom et prénom du représentant de l'organisme d'accueil

.....

LE / LA STAGIAIRE (ou son représentant légal le cas échéant)

Nom et prénom

.....

LE TUTEUR / LA TUTRICE DE STAGE DE L'ORGANISME D'ACCUEIL

Nom et prénom

.....

L'ENSEIGNANT RÉFÉRENT DU / DE LA STAGIAIRE

Nom et prénom

.....