

Fiche de Contact

(Stage facultatif)

Nom et Prénom de l'Étudiant (e) :

Classe et Spécialité :

N° CIN : délivrée le :

Téléphone : E-mail:.....

Organisme d'accueil :

.....

Nom, prénom et fonction (Gérant, DG, D, ...) du responsable de l'organisme d'accueil:

.....

Nom et prénom du responsable du stage dans l'organisme d'accueil:

.....

Adresse :

Téléphone : E-mail:.....

Période et durée du stage :

**Le Responsable du Stage
dans l'organisme d'accueil**
(Date et signature)

Le Responsable de l'organisme d'accueil
(Date, cachet et signature)

Le Directeur des Stages
(Date, cachet et signature)

L'Étudiant est assuré durant la période de son stage (MASU, police n°11050684-015), et il est tenu de respecter les consignes de l'organisme d'accueil. Cette fiche (**à remplir par l'Encadrant**) n'est valable que lorsqu'elle comporte le cachet et la signature, respectivement, du Directeur de Département et du Directeur des Stages avant l'accord de principe de l'organisme d'accueil. **L'organisme d'accueil est sollicité pour l'envoi de cette fiche signée à la direction des stages de l'institut.**