

DEMANDE DE CONVENTION DE STAGE

SECTION :

A. PROCÉDURE POUR LA DEMANDE DE CONVENTION DE STAGE

1. COMPLÉTER LA DEMANDE

Remplissez lisiblement la présente demande de convention de stage.

2. TRANSMETTRE LA DEMANDE AU PROFESSEUR ENCADRANT

Une fois complétée, transmettez la demande à votre professeur encadrant **au plus tard 15 jours ouvrables avant le début de votre stage**, soit par email, soit en la déposant au secrétariat, selon les modalités fixées par votre professeur.

Ensuite, le professeur examine la demande et :

- ✓ Si le stage est accepté : il transmet la demande au secrétariat, qui prépare la convention ;
- ✗ Si le stage est refusé : il vous contacte afin d'apporter les modifications nécessaires.

3. RÉCUPÉRER LA CONVENTION

Le secrétariat vous informera lorsque la convention sera prête afin que vous puissiez venir la récupérer.

Celle-ci est en trois exemplaires : un pour vous ; un pour votre lieu de stage ; et un pour l'EAFCC-Uccle.

4. SIGNATURE DE LA CONVENTION

La convention doit être signée par toutes les parties **avant le début du stage**, c'est-à-dire, par :

- ✍ Votre responsable administratif sur le lieu de stage ;
- ✍ Vous-même ;
- ✍ Votre professeur encadrant ;
- ✍ Le représentant de l'EAFCC-Uccle.

5. REMETTRE UN EXEMPLAIRE À L'EAFCC-UCCLÉ

Une fois la convention signée par toutes les parties, remettez un exemplaire au secrétariat ou à l'accueil de l'EAFCC-Uccle.

B. A REMPLIR PAR L'ÉTUDIANT OU L'ÉTUDIANTE STAGIAIRE

Type de stage (U.E.) :

Nom du professeur chargé de l'encadrement du stage :

Date de dépôt de la demande :

Coordonnées de l'étudiant(e)	
Nom	
Prénom	
Email	
Téléphone	

Coordonnées du lieu de stage	
Nom de l'entreprise/institution	
Représentant de l'entreprise/institution (Nom, prénom, fonction)	
N° d'entreprise	
Forme juridique (SRL, SA, ASBL, ...)	
Adresse du lieu de prestation (rue, code postal, commune)	
Maître de stage (nom, prénom, fonction, téléphone, email)	

Organisation du stage	
Date de début	
Date de fin	
Horaire (si l'horaire est variable, utiliser le verso)	De _____ à _____
Descriptif des tâches confiées au stagiaire	

Avis du professeur chargé de l'encadrement du stage :

accord refus

Nom du professeur :

Signature :

