

DÉPARTEMENT GÉNIE CIVIL CONSTRUCTION DURABLE 2ème Année

Année Universitaire 2025/2026

FICHE DE STAGE

A remettre au secrétariat dans les plus brefs délais

(après signature de l'étudiant(e) et du responsable du stage dans l'entreprise)

Textes de référence : loi n°2013-660 du 22 juillet 2013, loi n°2014-788 du 10 juillet 2014, décret n°2014-1420 du 27 novembre 2014. Conformément au code de l'éducation, notamment ses articles D612-56 à 612-60, une gratification est obligatoire pour les stages en entreprise d'une durée supérieure à deux mois consécutifs ou non (2 mois = 44 jours = 308h)

Le montant de la gratification est fixé à 17% du plafond horaire de la sécurité sociale défini en application de l'article L.241-3 du code de la sécurité sociale et qui s'établit à 30 € à compter du 01/01/2026, soit : 4.5 €/heure.

La gratification n'est pas obligatoire pour les stagiaires relevant du statut de la formation continue.

La gratification ne peut être exigible que sur le territoire français ou à l'étranger si le stage s'effectue dans une entreprise française et que la convention est signée par l'entité française.

ATTENTION : le plafond horaire de la sécurité sociale défini en application de l'article L.241-3 du code de la sécurité sociale est susceptible de changer au 1èr janvier de l'année en cours

VOLUME HORAIRE ANNUEL DE LA FORMATION (selon les textes en vigueur) : en 2 ^{eme} année : 830h LI										
□BUT2 GCCD parcours □ BAT □ TP □ RAPEB □ BEC	□ VISA RI (Stage à l'étranger)									
1 - Renseignements concernant la (le) stagiaire : N° éte	udiant (Apogée)_: 20									
NOM, Prénom :										
Date de naissance ://										
Adresse:										
Téléphone fixe :	Téléphone portable :									
Email:										
Caisse primaire d'assurance maladie (CPAM), ville de r	rattachement :									
ATTENTION : l'étudiant doit justifier d'une assurance couvrant sa responsabilité civile.										
The second secon										
2- Renseignements concernant l'organisme d'accueil :										
NOM et adresse complète :	Téléphone :									
Nom et Prénom du directeur :										
Ou de son représentant légal signataire de la convention :	Fonction:									
Email:	Téléphone :									
N° SIRET (14 chiffres) :	Code APE (forme 01.10Z) : Effectif : _									
Type établissement : □Administration □ Association	□ Entreprise privée □ Entreprise publique/SEN	I								
☐ Mutuelle coopérative ☐ ONG ☐ Autre,	précisez									
Statut juridique de l'entreprise privée : □EURL □S	SARL □SA □SAS □SNC □Autre, précisez .									
Service dans lequel le stage est effectué :										
Lieu habituel du stage si différent de l'adresse ci-dessus :										

3 - Renseignements concernant la (le) tuteur :									
Nom et Prénom du tuteur de stage dans l'organisme d'accueil :									
Sa fonction :									
Téléphone :		Email :							
4 – Contenu du sta	age: à remplir obligato	irement par l'organis	me c	l'accueil					
Sujet / thème de stage :									
Activités confiées :									
Compétences du s	stage de deuxième année	:							
- S'adapter au contexte de l'entreprise (règles de vie, relations humaines, aspect technico-économique, sécurité, contexte réglementaire),									
- Mettre en œuvre les acquis académiques dans le cadre de la mission de stage ;									
 Développer des compétences personnelles et relationnelles (communication, initiative, travail en équipe, autonomie en situation professionnelle). Mettre en œuvre les compétences de technicien de la spécialité. 									
Les conditions d'encadrement et suivi du stagiaire par l'enseignant référent et le tuteur dans l'organisme :									
(visite, RDV téléphonique, etc.) : une prise de contact initiale avec le tuteur de l'organisme, une visite de stage et/ou contact(s), invitation du tuteur de l'organisme à la soutenance.									
Nom et Prénom de l'enseignant référent : Nasre-Dine AHFIR Fonction (ou discipline) : Directeur d'études									
Téléphone : 0232744803 Email : nasre-dine.ahfir@univ-lehavre.fr									
		Email : nasio a		militario in citavio in					
5 – Dates / Horaires :									
Début du stage le Fin du stage le Ouetité travaillée : %									
Durée hebdomadaire de présence effective :heures Quotité travaillée : %									
Interruption au cours du stage : OUI NON Drésieur si précieur si précieur si précieur su la proposite du la dimension du la proposite du									
Préciser si présence la nuit, le dimanche ou jours fériés :									
Nombre de jours de congés autorisés ou modalités des congés et autorisations d'absence :									
6 – Gratification a	u cours du stage :								
	MOIS	nombre de jours		nombre d'heures				total	
MONTANT DE LA GRATIFICATION			х		Х	4.35	=		
			X		X	4.35 4.35	<u>=</u> =		
			x		X	4.35	=		
	Montant total de la	gratification pour tout	e la d	urée du stage en euros	brut		=		
Si différent de ce montant: □ euros brut mensuel OU □ euros brut pour toute la durée du stage									
OU sans objet (pour les stages de moins de 2 mois consécutifs ou non)									
Modalité de versement de la gratification : ☐ virement bancaire ☐ chèque ☐ espèces									
Liste des avantages en nature : □ restauration □ hébergement □ prise en charge du transport (domicile-organisme d'accueil)									
□ prise en charge des frais de déplacement □ autres, précisez									
— price on sharge destinate de deplacement — duties, precisez									