

DEPARTEMENT GESTION DES ENTREPRISES ET DES ADMINISTRATIONS 1ère Année

FICHE DE STAGE

A remettre au secrétariat dans les plus brefs délais après signatures

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

Année Universitaire 2025/2026

Lieu habituel du stage si différent de l'adresse ci-dessus :

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 chaque année

□ BUT 1ère année **Stage du 26/01/2026 au 20/02/2026** (4 semaines) ☐ VISA RI (Stage à l'étranger) 1 - Renseignements concernant la (le) stagiaire : N° étudiant (Apogée) : 20 NOM, Prénom: Date de naissance : _ _/ _ _/ _ __/ Sexe : $\Box F \Box M$ Adresse: Téléphone fixe : Téléphone portable : Email: Sécurité Sociale : ☐ Étudiant □ Étranger ☐ Autre Assurance maladie : □ CPAM de ☐ Régimes Spéciaux (SNCF, RSI, MSA, EDF, ...etc.) ATTENTION : l'étudiant doit justifier d'une assurance couvrant sa responsabilité civile. L'attestation fournie par l'étudiant doit être mise en annexe de la convention Le stage est-il en rapport avec une offre de stage ou d'emploi diffusée par l'université ? OUI NON 2- Renseignements concernant l'organisme d'accueil : NOM et adresse complète : Téléphone : Nom et Prénom du directeur : Fonction: Ou de son représentant légal signataire de la convention : Email: Téléphone : N° SIRET (14 chiffres) : _ _ _ _ Code APE (forme 01.10Z) : _ _ _ _ Effectif : _____ Type établissement : □Administration □ Association □ Entreprise privée ☐ Entreprise publique/SEM ☐ Mutuelle coopérative □ ONG □Autre, précisez Statut juridique de l'entreprise privée :

EURL

SARL

SAS

SNC

Autre, précisez Service dans lequel le stage est effectué :

3 - Renseignements concernant la (le) tuteur :								
Nom et Prénom du tuteur de stage dans l'organisme d'accueil :								
Sa fonction :								
Téléphone :	phone : Email :							
4 - Contenu du stage à remplir obligatoirement par l'entreprise								
Sujet / thème de stage :								
Activités confiées :								
Compétences du stage de première 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) Analyser les processus de l'organisation dans son environnement Les conditions d'encadrement et suivi du stagiaire par l'enseignant référent et le tuteur dans l'organisme : (Visite de stage ou RDV téléphonique) : une prise de contact régulier avec le tuteur de l'organisme, une appréciation de stagiaire à rendre en fin de stage Nom et Prénom de l'enseignant référent : Fonction (ou discipline) :								
Téléphone : Email :								
5 - Dates / Horaires :								
Début du stage le Fin du stage le Outsité trouvillée : Outsité :								
Durée hebdomadaire de présence effective :heures Quotité travaillée :% Interruption au cours du stage : □ OUI □ NON								
Préciser si présence la nuit, le dimanche ou jours fériés :								
Nombre de jours de congés autorisés ou modalités des congés et autorisations d'absence :								
<u> </u>								
<u>6 – Gratification au cours du stage</u> :								
	MOIS	nombre de jours		nombre d'heures				total
MONTANT DE LA GRATIFICATION			х		Х	4.35	=	
			Х		Х	4.35	=	
			X		X	4.35 4.35	=	
	Montant total de la	gratification nour to	ıte la dı	l urée du stage en euros	X brut	4.33		
Montant total de la gratification pour toute la durée 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								