

## DEPARTEMENT GESTION DES ENTREPRISES ET DES ADMINISTRATIONS 3ème 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

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.

Le stage est-il en rapport avec une offre de stage ou d'emploi diffusée par l'université ?

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 3 <sup>ème</sup> année parcours : □ GCFF □ GPR                                                                                                                    | H Stage du 23/03/2026 au 12/06/2026 (12 semaine | s)                   |  |  |  |  |  |  |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|----------------------|--|--|--|--|--|--|--|
| □ CGPP □ GEM                                                                                                                                                            | ,                                               | □ VISA RI            |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                         |                                                 | (Stage à l'étranger) |  |  |  |  |  |  |  |
| 1 - Renseignements concernant la (le) stagiaire : N° étudiant (Apogée) : 20                                                                                             |                                                 |                      |  |  |  |  |  |  |  |
| NOM, Prénom :                                                                                                                                                           |                                                 |                      |  |  |  |  |  |  |  |
| Date de naissance : / /                                                                                                                                                 | Sexe : □ F □ M                                  |                      |  |  |  |  |  |  |  |
| Adresse:                                                                                                                                                                |                                                 |                      |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                         |                                                 |                      |  |  |  |  |  |  |  |
| Téléphone fixe :                                                                                                                                                        | Téléphone portable :                            |                      |  |  |  |  |  |  |  |
| Email:                                                                                                                                                                  |                                                 |                      |  |  |  |  |  |  |  |
| Sécurité Sociale : ☐ Étudiant                                                                                                                                           | □ Étranger □                                    | l 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 |                                                 |                      |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                         |                                                 |                      |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                         |                                                 |                      |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                         |                                                 |                      |  |  |  |  |  |  |  |

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 □ SA        | RL □SA □SAS □SNC □Autre, précisez             |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Service dans lequel le stage est effectué :                  |                                               |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Lieu habituel du stage si différent de l'adresse ci-dessus : |                                               |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                              |                                               |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 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 stage à remplir obligatoirement par l'entreprise                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                              |                                 |          |                        |          |             |              |              |  |  |  |
| Sujet / thème de stage :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                              |                                 |          |                        |          |             |              |              |  |  |  |
| Activités confiées :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                              |                                 |          |                        |          |             |              |              |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                              |                                 |          |                        |          |             |              |              |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                              |                                 |          |                        |          |             |              |              |  |  |  |
| Compétences du stage de troisième 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 : Fonction (ou discipline) : |                              |                                 |          |                        |          |             |              |              |  |  |  |
| Téléphone :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                              | Email :                         |          |                        |          |             |              |              |  |  |  |
| 5 - Dates / Horaires                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <del>_</del>                 |                                 |          |                        |          |             |              |              |  |  |  |
| -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                              |                                 | 1 du st  | age le                 |          |             |              |              |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | e de présence effective :    |                                 |          | Quo                    | tité tra | availlée    | :            | %            |  |  |  |
| •                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | urs du stage : □ OUI □       |                                 |          |                        |          |             |              |              |  |  |  |
| -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | e la nuit, le dimanche ou jo |                                 |          |                        |          |             |              |              |  |  |  |
| Nombre de jours de                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | congés autorisés ou mod      | alités des congés et auto       | orisatio | ns d'absence :         |          |             |              |              |  |  |  |
| 6 - Gratification au                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <u>ı cours du stage</u> :    |                                 |          |                        |          |             |              |              |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | MOIS                         | nombre de jours                 |          | nombre d'heures        |          |             |              | total        |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                              |                                 | х        |                        | Х        | 4.35        | =            |              |  |  |  |
| MONTANT DE LA<br>GRATIFICATION                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                              |                                 | х        |                        | Х        | 4.35        | =            |              |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                              |                                 | Х        |                        | Х        | 4.35        | =            |              |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Montant total do             | <br>  la gratification pour tou | x Is d   | uráo du stago on ouros | X        | 4.35        | <u> </u>     |              |  |  |  |
| Si différent de ce mo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                              | <u> </u>                        |          |                        |          | durée (     | =<br>du stad | ne           |  |  |  |
| Si différent de ce montant:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                              |                                 |          |                        |          |             |              |              |  |  |  |
| 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)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                              |                                 |          |                        |          |             |              |              |  |  |  |
| •                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                              | •                               | ш ризс   | e en charge du transpo | iii (uo  | illiciie-oi | gariisi      | me a accaen, |  |  |  |
| □ prise en charge des frais de déplacement □ autres, précisez                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                              |                                 |          |                        |          |             |              |              |  |  |  |

Le représentant de L'établissement d'enseignement (Nom et signature)

L'enseignant référent à l'IUT (Nom et signature)

Le représentant de l'organisme d'accueil ou le tuteur de stage (Nom et signature)

La /le stagiaire (Nom et signature)