

Année Universitaire 2026/2027

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 15% 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 1^{er} janvier de l'année en cours

VOLUME HORAIRE ANNUEL DE LA FORMATION (selon les textes en vigueur) : en 3^{ème} année : 640 h

☐ BUT 3^{ème} année parcours ☐ MSCC ☐ MSCD Stage du 22/03/2027 au 12/06/2027 (12 semaines)

☐ 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 complète :

Téléphone fixe :

Téléphone portable :

Email :

Sécurité Sociale : ☐ Étudiant ☐ Étranger ☐ Autre

Assurance maladie : ☐ SMENO/LMDE ☐ 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 :

Nom et Prénom du directeur ou de son représentant légal signataire de la convention :

Email :

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 ☐ 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 stage : à remplir obligatoirement par l'organisme d'accueil

Sujet / thème de stage : _____

Activités confiées : _____

Compétences du stage de troisième année :

- conduire une ou des missions en responsabilité,
- mobiliser l'ensemble des acquis académiques et des compétences pour contribuer à l'activité et aux résultats, proposer des solutions et rendre compte
- renforcer des savoir-faire et savoir-être professionnels en participant aux projets en tant que membre d'une équipe
- **ainsi que la compétence rattachée au parcours** : soit mettre en oeuvre les mobilités et la supply chain connectées, ou mettre en oeuvre une démarche de développement durable des mobilités et de la supply chain

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 :

Début du stage le _____ Fin du stage le _____

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 : _____

6 – Gratification au cours du stage :

MONTANT DE LA GRATIFICATION	MOIS	nombre de jours		nombre d'heures				total
			x		x	4,5	=	
			x		x	4,5	=	
			x		x	4,5	=	
			x		x	4,5	=	
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 _____

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

L'enseignant référent
(Nom et signature)

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

La /le stagiaire
(Nom et signature)