

## FICHE DE PROPOSITION DE STAGE

(Document à conserver par l'étudiant-e)

Année universitaire : 2025/2026

Document préparatoire à compléter obligatoirement et lisiblement par l'organisme d'accueil puis à remettre à l'étudiant en vue d'établir une convention de stage université / organisme d'accueil / stagiaire (étudiant).

Les données suivantes vous seront nécessaires pour saisir la convention de stage sur la plateforme ESUP STAGE :

<https://conventions-stage.univ-paris13.fr>

Nom et prénom de l'étudiant : \_\_\_\_\_  
 Adresse : \_\_\_\_\_  
 CP Ville : \_\_\_\_\_  
 N° de téléphone : \_\_\_\_\_  
 Courriel : \_\_\_\_\_  
 Caisse d'assurance maladie (nom et adresse) : \_\_\_\_\_  
 N° carte Etudiante : \_\_\_\_\_

### 1) La formation

Formation : \_\_\_\_\_  
 Nom et prénom du responsable signataire de la convention : **Monsieur Bruno MANIL – Directeur de l'Institut Galilée**  
 Nom, prénom et fonction de l'enseignant responsable pédagogique des stages : \_\_\_\_\_

### 2) La structure administrative d'accueil

(si stage en entreprise compléter 2a - si stage en laboratoire USPN compléter 2b)

#### 2a Stage en entreprise (à compléter par le service de la drh)

Dénomination sociale du siège social (donner l'intitulé exact) : \_\_\_\_\_  
 Nom et prénom du responsable administratif (président, directeur...) : \_\_\_\_\_  
 Fonction : \_\_\_\_\_  
 Courriel : \_\_\_\_\_ N° de téléphone : \_\_\_\_\_  
 Adresse (siège social) : \_\_\_\_\_  
 Numéro SIREN (9 chiffres) : \_\_\_\_\_ Numéro SIRET (14 chiffres) : \_\_\_\_\_  
 Code APE/NAF (4 chiffre - une lettre) : \_\_\_\_\_  
 Forme juridique de l'entreprise : \_\_\_\_\_  
 Dénomination sociale du lieu de stage (si différente) : \_\_\_\_\_  
 N° SIRET (si différent) : \_\_\_\_\_  
 Nom et prénom du tuteur de stage dans la structure d'accueil : \_\_\_\_\_  
 Fonction : \_\_\_\_\_  
 Courriel : \_\_\_\_\_ N° de téléphone : \_\_\_\_\_  
 Adresse du lieu de stage : \_\_\_\_\_

#### 2b Stage en Laboratoire à l'Université (à compléter par le laboratoire)

Dénomination sociale du siège social (donner l'intitulé exact) : **UNIVERSITE SORBONNE PARIS NORD**  
 Nom et prénom du responsable administratif (président, directeur...) : **Karine GRANDPIERRE**  
 Fonction : **Vice-présidente de la CFVU**  
 Courriel : **karine.grandpierre@univ-paris13.fr** N° de téléphone : **01 49 40 30 44**  
 Adresse (siège social) : **99 avenue Jean Baptiste Clément – 93430 Villetaneuse**  
 Numéro SIREN (9 chiffres) : **199 312 380** Numéro SIRET (14 chiffres) : **199 312 380 00017**

Dénomination sociale du lieu de stage : **LABORATOIRE** \_\_\_\_\_  
 Nom et prénom du directeur de laboratoire : \_\_\_\_\_  
 Courriel : \_\_\_\_\_ N° de téléphone : \_\_\_\_\_  
 Adresse du lieu de stage : **99 avenue Jean Baptiste Clément – 93430 Villetaneuse**  
 Numéro SIRET (14 chiffres) : \_\_\_\_\_ code APE/NAF (4 chiffre - une lettre) : \_\_\_\_\_

### 3) Le stage

Date de début de stage : \_\_\_\_\_ Date de fin de stage : \_\_\_\_\_

Titre du stage : \_\_\_\_\_

Service dans lequel le stage sera effectué : \_\_\_\_\_

Missions du stage : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Compétences à acquérir ou développer : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Nombre d'heures hebdomadaires de travail : \_\_\_\_\_

Jours et heures de présences dans la structure d'accueil : \_\_\_\_\_

Nombre de jours de congés autorisés : \_\_\_\_\_

Conditions de travail particulières (travail de nuit, travail hors jours ouvrés, déplacements-préciser le véhicule utilisé et l'aire de mobilité, autre situation...) : \_\_\_\_\_

Si une gratification est prévue (obligatoire au-delà de 8 semaines de stage) : \_\_\_\_\_

Montant de la gratification mensuelle : \_\_\_\_\_

Modalité de versement de cette gratification : \_\_\_\_\_

Liste et montant des avantages en nature : \_\_\_\_\_

Avantages offerts (restauration, hébergement, transport,) : \_\_\_\_\_

Clauses particulières relatives au stage : \_\_\_\_\_

**Attention, la gratification est obligatoire pour un stage de plus de 2 mois (soit l'équivalent de 44 jours travaillés à 7h par jour).**

A partir du 1er janvier 2026, le taux horaire du montant de la gratification s'élèvera à 4,50 euros.

<https://www.service-public.fr/professionnels-entreprises/vosdroits/F20559>

Le simulateur de calcul mis à disposition par la Direction de l'information légale et administrative le site suivant peut vous aider à calculer ce montant au plus juste : <https://www.service-public.fr/professionnels-entreprises/vosdroits/R40280>

#### ATTENTION (à lire avant toute saisie)

Toutes les informations demandées sont obligatoires pour la saisie des données sur le plateforme Esup Stage, rubrique « Créer une convention » sur le lien : <https://conventions-stage.univ-paris13.fr/>

Tous les champs de la convention de stage doivent être complétés avant la validation.

Après la validation de votre convention de stage par vos soins, une vérification de l'ensemble des informations sera effectuée et les missions seront à valider par votre enseignant-e référent-e pour validation finale.

Une notification sera envoyée à l'ensemble des parties pour la signature par voie électronique. La convention de stage est signée par voie électronique par toutes les parties dans cet ordre :

- 1) le stagiaire
- 2) l'enseignant référent
- 3) le tuteur de stage (ou si en laboratoire : directeur laboratoire)
- 4) le représentant de l'entreprise
- 5) la direction de l'Institut Galilée

**Aucun stage ne pourra débuter sans convention signée par toutes les parties, accompagnée de l'attestation de responsabilité civile scolaire et extra-scolaire / stage en entreprise.**

Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par l'Institut Galilée pour le suivi de nos étudiant-es en stage. La base légale du traitement est le consentement.

Les données collectées seront communiquées aux seuls destinataires suivants : Institut Galilée.

Les données sont conservées pendant une durée de 5 ans.

Vous pouvez accéder aux données vous concernant, les rectifier, demander leur effacement ou exercer votre droit à la limitation du traitement de vos données. Vous pouvez retirer à tout moment votre consentement au traitement de vos données.

Consultez le site [cnil.fr](http://cnil.fr) pour plus d'informations sur vos droits.

Pour exercer ces droits ou pour toute question sur le traitement de vos données dans ce dispositif, vous pouvez contacter l'Institut Galilée.

Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits « Informatique et Libertés » ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation à la CNIL.

Pour la structure d'accueil – Service de la DRH

Je soussigné-e, XXX , responsable de la formation XXX , valide le stage de l'étudiant-e susnommé-e

Signature de l'entreprise

Pour l'Institut Galilée

Je soussigné-e, NOM-Prénom, responsable de la formation « indiquer ici la formation », valide le stage de l'étudiant-e susnommé-e

Signature du Responsable de formation