

- Le présent formulaire dûment complété, doit être déposé au pôle stages de l'INSPE ou envoyé par mail à l'adresse stages-inspe@upf.pf au moins 15 jours avant le début effectif du stage. Ce délai comprend le contrôle des informations fournies, l'édition ainsi que la collecte des signatures de la convention.
- L'organisme d'accueil et l'étudiant-e se déclarent être assurés au titre de la responsabilité civile.

ÉTUDIANT.E

N° ÉTUDIANT :

NOM : CIVILITÉ : ☐ MADAME ☐ MONSIEUR

PRÉNOM :

DATE DE NAISSANCE : / /

ADRESSE GÉOGRAPHIQUE :

ADRESSE POSTALE : CODE POSTAL : COMMUNE :

TÉLÉPHONE FIXE :

TÉLÉPHONE PORTABLE :

COURRIEL :@.....

COMPAGNIE D'ASSURANCE : N° CONTRAT RESPONSABILITÉ CIVILE :

PARCOURS DE FORMATION

DIPLOME PRÉPARÉ : ☐ MASTER 1 ☐ MASTER 2 ☐ T0 ☐ MEEF1 ☐ MEEF2 ☐ MEEF3 ☐ MEEF4
PARCOURS : ☐ PE ☐ PLC – DISCIPLINE : ☐ CPE ☐ MSC-PIF ☐ ACPEP
RÉGIME : ☐ ÉTUDIANT.E DISPENSÉ.E D'ASSIDUITÉ ☐ ÉTUDIANT.E ASSIDU.E

ORGANISME D'ACCUEIL

NOM DE L'ORGANISME D'ACCUEIL :
 SECTEUR D'ACTIVITÉ :
 ADRESSE GÉOGRAPHIQUE :
 ADRESSE POSTALE : CODE POSTAL :

--	--	--	--	--

 COMMUNE :
 SERVICE / CLASSE D'ACCUEIL où sera affecté.e l'étudiant.e :

REPRÉSENTANT.E DE L'ORGANISME D'ACCUEIL

FONCTION :CIVILITÉ : ☐ MADAME ☐ MONSIEUR

NOM :PRÉNOM :

TÉLÉPHONE FIXE : [][][][][][][][]TÉLÉPHONE PORTABLE : [][][][][][][][]

COURRIEL :@.....

MAÎTRE OU TUTEUR D'ACCUEIL DE STAGE

FONCTION-GRADE : CIVILITÉ : ☐ MADAME ☐ MONSIEUR
 NOM : PRÉNOM :
 TÉLÉPHONE FIXE : [][][][][][][][] TÉLÉPHONE PORTABLE : [][][][][][][][]
 COURRIEL :@.....

MODALITÉS DE STAGE : *se référer aux dispositions spécifiques précisées dans les cadrages de stage de chaque parcours*

Cette demande de convention concerne le SEMESTRE : ☐7 ☐8 ☐9 ☐10 ☐11 ☐12

STAGE N° ... : DU

--	--

 /

--	--

 /

--	--	--	--

 AU

--	--

 /

--	--

 /

--	--	--	--

STAGE N° ... : DU

--	--

 /

--	--

 /

--	--	--	--

 AU

--	--

 /

--	--

 /

--	--	--	--

STAGE N° ... : DU

--	--

 /

--	--

 /

--	--	--	--

 AU

--	--

 /

--	--

 /

--	--	--	--

NOMBRE DE JOURS PAR SEMAINE : NOMBRE D'HEURES PAR SEMAINE :

Pour les stages effectués en filé sur plusieurs semaines, compléter et faire valider un planning qui sera annexé à la convention de stage.

DÉFINITION DU STAGE (uniquement pour les stages facultatifs et tous les stages de MEEF4)

SUJET DU STAGE :

MISSIONS DU STAGE :

OBJECTIFS À ATTEINDRE :

COMPÉTENCES À ACQUÉRIR/ DÉVELOPPER :

☐ STAGE NON GRATIFIÉ

☐ STAGE GRATIFIÉ : montant de la gratification :xpf ☐ Virement bancaire ☐ Chèque

AVANTAGES ÉVENTUELS ACCORDÉS :

POUR L'ORGANISME D'ACCUEIL-DIRECTION

Fait à :le :

Signature et cachet :

Cadre réservé à la DDEC, si stage dans le privé uniquement

Fait à :le :

☐ Avis favorable ☐ Avis défavorable

Signature et cachet de la DDEC :

L'ÉTUDIANT.E

Fait à :le :

Signature :

POUR LES STAGES DANS LE 1^{ER} DEGRÉ UNIQUEMENT

Cadre réservé à l'IEN de la circonscription

Fait à :le :

☐ Avis favorable ☐ Avis défavorable

Signature et cachet de la circonscription :

VALIDATION DU STAGE PAR LE/LA RESPONSABLE PÉDAGOGIQUE ou LE/LA RESPONSABLE DE L'EC STAGE

FONCTION AU SEIN DE L'INSPE : CIVILITÉ : ☐ MADAME ☐ MONSIEUR

NOM : PRÉNOM :

AVIS POUR L'EXÉCUTION DU STAGE : ☐ Avis favorable ☐ Avis défavorable

DATE :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

SIGNATURE :

SI PERSONNE DIFFÉRENTE, DÉSIGNATION DE L'ENSEIGNANT.E RÉFÉRENT.E DE STAGE :

FONCTION : CIVILITÉ : ☐ MADAME ☐ MONSIEUR

NOM : PRÉNOM :

DATE :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

SIGNATURE :