

FICHE D'ACCEPTATION DE STAGE

Cursus

Hors cursus

ETUDIANT : Nom/Prénom : BAILLY Nadine

N° étudiant : 20404642

Diplôme préparé : DESS C.I.M Multimédia appliqué aux Langues

Adresse permanente : 8 Rue Poincaré

Tél. : 06-86-60-72-58 email : bailnad@wanadoo.fr

ORGANISME D'ACCUEIL : Nom : Université de Leon (Espagne)

Activité : enseignement du FLE par internet.

Adresse : _____

Tél. : _____ Fax : _____

Site internet : _____ email : _____

Nom de la personne signataire de la convention :

Mme/M : _____

Fonction : _____

STAGE :

Service : _____

Maître de stage : _____

Fonction : _____

Tél. : _____ email : _____

Mission de l'étudiant : _____

Durée : 3 mois
Période du stage : 01.04.

temps partiel temps complet
du 01/04/2005 au 30/06/2005

Le stage doit se situer entre le 1^{er} octobre 2004 et le 30 septembre 2005

Indemnité de stage : non

oui montant :

Date :

Pour l'Université Marc Bloch
L'enseignant, tuteur du stage

Pour l'organisme d'accueil,
Mme, M.....

L'étudiant stagiaire,

.....

.....

.....

A remettre au Bureau des Stages avec les pièces suivantes :

- ▶ 1 attestation d'assurance responsabilité civile
- ▶ 1 enveloppe affranchie (0.75€) libellée à votre adresse
- ▶ 1 enveloppe affranchie (0.75€) libellée à l'adresse de l'organisme d'accueil