



Année universitaire : .....

**Avenant à la Convention de stage  
pour la période du \_\_\_\_\_ au**

<u>L'ÉTABLISSEMENT D'ENSEIGNEMENT ou DE FORMATION</u>	<u>L'ORGANISME D'ACCUEIL</u>
Nom : .....	Nom : .....
Adresse : .....	Adresse : .....
☎ .....	Représenté par (nom du Dirigeant - signataire de la convention) : .....
Représenté par : Monsieur Vincent THOMAS .....	Qualité du représentant : .....
Qualité du représentant : Président de l'Université Bourgogne Europe .....	Service dans lequel le stage sera effectué : .....
Composante / UFR : .....	☎ .....
☎ .....	mél : .....
mél : .....	Lieu du stage (si différent de l'adresse de l'organisme) : .....
Adresse (si différente de celle de l'établissement) : .....	.....

**3. LESTAGIAIRE**

Nom : ..... Prénom : ..... Sexe : F  M  Né(e) le \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Adresse : .....

Tél : .....

Courriel : .....

Intitulé de la Formation ou du cursus suivi dans l'Établissement d'Enseignement Supérieur et Volume horaire (Annuel ou Semestriel) : .....

Le présent avenant a pour objet de : .....

.....

Représentant une durée totale de ..... (Nombre de Semaines / de Mois (rayer la mention inutile))

Et correspondant à ..... Jours de présence effective dans l'organisme d'accueil.

Répartition si présence discontinue ..... nombre d'heures par semaine ou nombre d'heures par jour (rayer la mention inutile).

Commentaire .....

**NB** : Le présent avenant peut être utilisé en cas de modification des dates du stage, prolongation des dates du stage (la durée totale du stage, prolongation incluse, ne doit pas dépasser 6 mois), changement du lieu du stage, du tuteur, de l'enseignant référent ou de toute autre modification de la convention de stage initiale.

Fait à ....., le .....

POUR L'ETABLISSEMENT D'ENSEIGNEMENT  
**Pour le Président de l'Université Bourgogne Europe**  
Par Délégation, le Directeur de la Composante  
Nom et signature  
.....

POUR L'ORGANISME D'ACCUEIL  
Nom et signature du **Dirigeant** de l'organisme d'accueil  
.....

**STAGIAIRE (ET SON REPRESENTANT LEGAL LE CAS ECHEANT)**

Nom et signature  
.....

**L'enseignant référent du stagiaire**

Nom et signature  
.....

**Le tuteur de stage de l'organisme d'accueil**

Nom et signature  
.....