



CONVENTION DE STAGE
Avenant (prolongation ou interruption du stage)

Le stage effectué par

Stagiaire (nom et prénom) _____

Adresse _____

Téléphone _____ Mèl _____

Diplôme préparé _____

Matricule _____

Auprès de

Nom de l'organisme _____

Adresse _____

Service dans lequel le stage est effectué _____

Téléphone _____ Mèl _____

Initialement prévu du _____ au _____ est

prolongé jusqu'au _____ (ne peut dépasser le 30 septembre de l'année en cours et la durée effective cumulée ne peut être supérieure à 132 jours ou 924 heures)

interrompu à compter du _____

Fait à _____, le _____

***Pour l'université Paris-Panthéon-Assas
(signature et cachet)***

***Pour l'organisme d'accueil
(signature et cachet)***

Le Président

(Nom et fonction du représentant)

Signature du stagiaire

Signature de l'enseignant référent du stagiaire

Signature du tuteur de stage de l'organisme d'accueil

Exemplaire étudiant



CONVENTION DE STAGE
Avenant (prolongation ou interruption du stage)

Le stage effectué par

Stagiaire (nom et prénom) _____

Adresse _____

Téléphone _____ Mèl _____

Diplôme préparé _____

Matricule _____

Auprès de

Nom de l'organisme _____

Adresse _____

Service dans lequel le stage est effectué _____

Téléphone _____ Mèl _____

Initialement prévu du _____ au _____ est

prolongé jusqu'au _____ (ne peut dépasser le 30 septembre de l'année en cours et la durée effective cumulée ne peut être supérieure à 132 jours ou 924 heures)

interrompu à compter du _____

Fait à _____, le _____

***Pour l'université Paris-Panthéon-Assas
(signature et cachet)***

***Pour l'organisme d'accueil
(signature et cachet)***

Le Président

(Nom et fonction du représentant)

Signature du stagiaire

Signature de l'enseignant référent du stagiaire

Signature du tuteur de stage de l'organisme d'accueil

Exemplaire organisme d'accueil



CONVENTION DE STAGE
Avenant (prolongation ou interruption du stage)

Le stage effectué par

Stagiaire (nom et prénom) _____

Adresse _____

Téléphone _____ Mèl _____

Diplôme préparé _____

Matricule _____

Auprès de

Nom de l'organisme _____

Adresse _____

Service dans lequel le stage est effectué _____

Téléphone _____ Mèl _____

Initialement prévu du _____ au _____ est

prolongé jusqu'au _____ (ne peut dépasser le 30 septembre de l'année en cours et la durée effective cumulée ne peut être supérieure à 132 jours ou 924)

interrompu à compter du _____

Fait à _____, le _____

***Pour l'université Paris-Panthéon-Assas
(signature et cachet)***

***Pour l'organisme d'accueil
(signature et cachet)***

Le Président

(Nom et fonction du représentant)

Signature du stagiaire

Signature de l'enseignant référent du stagiaire

Signature du tuteur de stage de l'organisme d'accueil