**Convention de stage**

**(dans le cadre d’un projet de recherche)**

 

|  |  |
| --- | --- |
| **LOGO DE L’ORGANISME DE FORMATION** | **Année universitaire : ………………………………**  **Nom du projet de recherche concerné :**  ***Convention de stage entre*** |

*Nota : pour faciliter la lecture du document, les mots « stagiaire », « enseignant référent », « tuteur de stage », « représentant légal », « étudiant » sont utilisés au masculin*

|  |  |
| --- | --- |
| **1 - L’ÉTABLISSEMENT D’ENSEIGNEMENT ET DE FORMATION** | **2 - L’ORGANISME D’ACCUEIL** |
| Nom de l’établissement accrédité : | Nom : ……………………………..……………………………………….. |
| Adresse : | Adresse : ………………………………….…………………..…………….. |
|  | …………………………………………….………………………………. |
| Représenté par (signataire de la convention) : | Représenté par (nom du signataire de la convention) : |
| Qualité du représentant : …………………………… | ………………………………………………………………..………….... |
| 1.1 Formation opérée par l’Etablissement : | Qualité du représentant:…………………………………………………………………….. |
| Nom : …………………………………….………………………………….. | Service dans lequel le stage sera effectué : |
| Adresse : …………….…………………………………….………….………. | …………………..………………………………………………………… |
| …………………………………………….…………………………….…… |  ……………..……………………………………………..…………… |
|  …………………….. | mél : …………....................................................................................... |
| Composante/UFR …………………………..……………………………..….. | 2.1 Lieu du stage (si différent de l’adresse de l’organisme) : …………..………….… |
| Représenté par (signataire de la convention) :………………………………………………. | ……………………………………………….…………………………..... |
| Qualité du représentant :…………………………………..…………………………………… | ……………………………………………………………………………... |
| **3 - LE STAGIAIRE**  Nom : ……………………………………………… Prénom : …………………………………… Sexe : F  M  Né(e) le :  Adresse : ………………………………………………………………………………………………………………………………………..………….………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………   ………………………………….. . mél : …………………………........................................................................................................................................... .........................................  **INTITULE DE LA FORMATION OU DU CURSUS SUIVI DANS L’ETABLISSEMENT D’ENSEIGNEMENT SUPERIEUR ET VOLUME HORAIRE (ANNUEL OU SEMESTRIEL) :**  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | |
| **SUJET DE STAGE** ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….  Dates : Du…………………………… Au……………………………  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 : ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. | |

|  |  |
| --- | --- |
| **ENCADREMENT DU STAGIAIRE PAR L’ETABLISSEMENT D’ENSEIGNEMENT**  Nom et prénom de l’enseignant référent:  ………………………………………………………………………...………………………….... Fonction (ou discipline) : ………………………………………………………………………..   …………………….. mél : ……….............................................................................. | **ENCADREMENT DU STAGIAIRE PAR L’ORGANISME D’ACCUEIL**  Nom et prénom du tuteur de stage : ………………………………………………..………………  Fonction : …………………………………………………………………………………..……..   …………………….. mél : …………………………………………………………………..…. |
| ***4 -* L’ORGANISME PAYEUR** IL EST CONVENU ENTRE LES PARTIES QUE LA GRATIFICATION DU STAGIAIRE PREVUE A L’ARTICLE 5 EST SUPPORTEE PAR UBFC EN LIEU ET PLACE DE L’ORGANISME D’ACCUEIL. UBFC N’EST RESPONSABLE DEVANT LES PARTIES QUE DU REGLEMENT DE CETTE GRATIFICATION. UBFC APPOSE SON VISA SUR LA CONVENTION.  NOM : UNIVERSITE BOURGOGNE FRANCHE-COMTE  ADRESSE : 32, AVENUE DE L’OBSERVATOIRE 25000 BESANCON  REPRESENTE PAR : Dominique GREVEY, Président d'UBFC | |

|  |
| --- |
| Caisse primaire d’assurance maladie à contacter en cas d’accident (lieu de domicile du stagiaire sauf exception) : ……………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. |

Vu le code de la santé publique notamment ses articles L. 3131-1 et suivants ;

Vu le code de l’éducation, notamment ses articles L. 124-1 à L. 124-20, L. 612-11 et D. 124-1 à D. 124-9 ;D714-21 et suivants

Vu le code de la sécurité sociale et notamment les articles L. 242-4-1, L. 412-8 et D. 242-2-1 ;

Vu le code du travail et notamment ses articles L. 1221-13 et D. 1221-23 et suivants ;

# Vu le Décret n° 2020-1257 du 14 octobre 2020 déclarant l'état d'urgence sanitaire

Vu le PROTOCOLE NATIONAL POUR ASSURER LA SANTÉ ET LA SÉCURITÉ DES SALARIÉS FACE À L'ÉPIDÉMIE DE COVID-19 29 octobre 2020

Préalable :

|  |
| --- |
| Stages en France : Compte-tenu des circonstances exceptionnelles dues à la pandémie de Covid 19, il est entendu entre les parties qu’elles auront vérifié au préalable que les missions confiées au stagiaire se prêtent à un travail en présentiel et/ou à distance et qu’il dispose du matériel adéquat.  Les tuteurs vérifient la possibilité d’utilisation par les parties d’outils de communication adéquats.  Le stage ne pourra être réalisé en présentiel que dans le strict respect du [protocole national du 29 octobre 2020](https://travail-emploi.gouv.fr/IMG/pdf/protocole-national-sante-securite-en-entreprise.pdf)[[1]](#footnote-1) et de toute disposition hygiène, sécurité et santé applicable à l’organisme d’accueil.  Il est entendu entre les parties qu’en cas de confinement total, le stage basculera automatiquement en stage à distance ou fera l’objet d’une suspension par avenant en cas d’impossibilité de stage à distance.  Les stages des étudiants des [filières médicales](https://www.google.com/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=&cad=rja&uact=8&ved=2ahUKEwiIvs-LlvfqAhVIxYUKHcMxByIQFjAGegQIChAB&url=https%3A%2F%2Fsolidarites-sante.gouv.fr%2FIMG%2Fpdf%2Fcovid-19_faq_etudiants_medicaux.pdf&usg=AOvVaw0dAVrLlTeuEJlbrBkArKBz) et [paramédicales](https://www.google.com/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=&cad=rja&uact=8&ved=2ahUKEwiXtaTSlvfqAhWsxoUKHUUOCfIQFjAAegQIBRAB&url=https%3A%2F%2Fsolidarites-sante.gouv.fr%2FIMG%2Fpdf%2Fcovid-19_faq_etudiants_paramedicaux.pdf&usg=AOvVaw1Sd45U9ho0NZhedjNndh7r) font l’objet de dispositions spécifiques.  Une visite médicale sera automatiquement organisée pour tous les étudiants exposés à un risque pendant leur stage.  Contact de la médecine préventive :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| **Stages à l’étranger :** Compte-tenu des circonstances exceptionnelles dues à la pandémie de Covid 19, il est entendu entre les parties qu’elles auront vérifié au préalable que :  - Si le stage a lieu en présentiel, une assurance spécifique rapatriement est contractée par le stagiaire pour le retour, en cas de confinement ou d’autres circonstances rendant impossible la poursuite du stage.  - Les missions confiées au stagiaire se prêtent à un travail en présentiel et/ou à distance et qu’il dispose du matériel adéquat.  Les tuteurs vérifient la possibilité d’utilisation par les parties d’outils de communication adéquats.  Le stage ne pourra être réalisé en présentiel que dans le strict respect de toute disposition hygiène, sécurité et santé applicable à l’organisme d’accueil.  Il est entendu entre les parties qu’en cas de confinement, le stage basculera automatiquement en stage à distance ou fera l’objet d’une suspension par avenant en cas d’impossibilité de stage à distance, en complément des modalités de rapatriement.  Le stagiaire s’engage sur l’honneur par la présente à se signaler avant son départ sur ARIANE : <https://pastel.diplomatie.gouv.fr/fildariane/dyn/public/login.html>  Le stagiaire atteint du Covid19 pendant son stage devra respecter les conditions prescrites dans le pays d’accueil, notamment en termes de quarantaine. L’établissement d’enseignement ne pourra pas être tenu de rapatrier le stagiaire.  Une visite médicale sera automatiquement organisée pour tous les étudiants exposés à un risque pendant leur stage.  Contact de la médecine préventive :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Contact en cas d’urgence : (autre que le stagiaire) :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

<https://travail-emploi.gouv.fr/IMG/pdf/protocole-national-sante-securite-en-entreprise.pdf>

|  |  |
| --- | --- |
| **Article 1 – Objet de la convention**  La présente convention règle les rapports de l’organisme d’accueil avec l’établissement d’enseignement et le stagiaire**.**  **Article 2 – Objectif du stage**  Le stage correspond à une période temporaire de mise en situation en milieu professionnel au cours de laquelle le stagiaire acquiert des compétences professionnelles et met en œuvre les acquis de sa formation en vue de l’obtention d’un diplôme ou d’une certification et de favoriser son insertion professionnelle. Le stagiaire se voit confier une ou des missions conformes au projet pédagogique défini par son établissement d’enseignement et approuvées par l’organisme d’accueil ;  Le programme**.** est établi par l’établissement d’enseignement et l’organisme d’accueil en fonction du programme général de la formation**.** dispensée.  ACTIVITES CONFIEES :  ………………………………… ……………………………………………………..  …………………………………………………………………………………………  COMPETENCES A ACQUERIR OU A DEVELOPPER :  ………………………………… ……………………………………………………..  **Article 3 – Modalités du stage**  La durée hebdomadaire de présence du stagiaire**.** dans le(s) lieu(x) désigné(s) dans l’entête sera de ……………………… heures sur la base d’un temps complet / temps partiel *(rayer la mention inutile),*  Il est interdit de confier au stagiaire des tâches dangereuses pour sa santé ou sa sécurité.  Si le stagiaire doit être présent dans l’organisme d’accueil et/ou dans le lieu désigné dans l’entête la nuit, le dimanche ou un jour férié / préciser les cas particuliers : ……………………..  ……………………………………………………………………………………….  **Article 4 – Accueil et encadrement du stagiaire**  Le stagiaire est suivi par l’enseignant référent désigné dans la présente convention ainsi que par le service de l’établissement en charge des stages.  Le tuteur de stage désigné par l’organisme d’accueil dans la présente convention est chargé d’assurer le suivi du stagiaire**.** et d’optimiser les conditions de réalisation du stage conformément aux stipulations pédagogiques définies.  MODALITES D’ENCADREMENT (visites, rendez-vous téléphoniques, etc)  ………………………………………………………………………………….  …………………………………………………………………………………  Si les conditions sanitaires le permettent : d’une part, le stagiaire est autorisé à revenir dans son établissement d’enseignement pendant la durée du stage pour y suivre des cours demandés explicitement par le programme, ou pour participer à des réunions (les dates sont portées à la connaissance de l’organisme d’accueil par l’établissement), d’autre part, l’organisme d’accueil peut autoriser le stagiaire à se déplacer, sauf pour les stages à l’étranger.  Toute difficulté survenue dans la réalisation et le déroulement du stage, qu’elle soit constatée par le stagiaire ou par le tuteur de stage, doit être portée à la connaissance de l’enseignant-référent et de l’établissement d’enseignement afin d’être résolue au plus vite.  **Article 5 – Gratification - Avantages**  **En France,** lorsque la durée du stage est supérieure à 308 heuresconsécutives ou non, celui-ci fait obligatoirement l’objet d’une gratification, sauf en cas de règles particulières applicables dans certaines collectivités d’outre-mer françaises et pour les stages relevant de l’article L4381-1 du code de la santé publique.  Le montant horaire de la gratification est fixé à 15 %du plafond horaire de la sécurité sociale défini en application de l’article L.241-3 du code de la sécurité sociale. Une convention de branche ou un accord professionnel peut définir un montant supérieur à ce taux.  La gratification due par un organisme de droit public ne peut être cumulée avec une rémunération versée par ce même organisme au cours de la période concernée.  La gratification est due sans préjudice du remboursement**.** des frais engagés par le stagiaire pour effectuer son stage**.** et des avantages offerts, le cas échéant, pour la restauration, l’hébergement et le transport**.**. | ***(Article 5 suite)***  L’organisme peut décider de verser une gratification pour les stages dont la durée est inférieure ou égale à deux mois.  En cas de suspension ou de résiliation de la présente convention, le montant de la gratification due au stagiaire**.** est proratisé en fonction de la durée du stage effectué.  La durée donnant droit à gratification s’apprécie compte tenu de la présente convention et de ses avenants éventuels, ainsi que du nombre de jours de présence effective du/de la stagiaire**.** dans le(s) lieu(x) indiqué(s).  LE MONTANT DE LA GRATIFICATION est fixé à €  par heure / jour / mois *(rayer les mentions inutiles)*  **Article 5 bis – STAGES EN FRANCE Accès aux droits des salariés – Avantages** (Organisme de droit privé en France**.** sauf en cas de règles particulières applicables dans certaines collectivités d’outre-mer françaises) : **.**  Le stagiaire bénéficie des protections et droits mentionnés aux articles L.1121-1, L.1152-1 et L.1153-1 du code du travail, dans les mêmes conditions que les salariés.  Le stagiaire a accès au restaurant d’entreprise ou aux titres-restaurants prévus à l’article L.3262-1 du code du travail, dans les mêmes conditions que les salariés de l’organisme d’accueil. Il bénéficie également de la prise en charge des frais de transport**.** prévue à l’article L.3261-2 du même code.  Le stagiaire accède aux activités sociales et culturelles mentionnées à l’article L.2323-83 du code du travail dans les mêmes conditions que les salariés.  L’organisme d’accueil s’engage à respecter toute directive sanitaire nationale ou sectorielle.  AUTRES AVANTAGES**.** ACCORDES : ………………………………….  ………………………………………………………………………………….  **Article 5ter – STAGES EN FRANCE Accès aux droits des agents - Avantages** (Organisme de droit public en France sauf en cas de règles particulières applicables dans certaines collectivités d’outre-mer françaises) :  Les trajets effectués par le stagiaire d’un organisme de droit public entre leur domicile et leur lieu de stage sont pris en charge dans les conditions fixées par le décret n°2010-676 du 21 juin 2010 instituant une prise en charge partielle du prix des titres d’abonnement correspondant aux déplacements effectués par les agents publics entre leur résidence habituelle et leur lieu de travail.  Le stagiaire**.** accueilli dans un organisme de droit public et qui effectue une mission**.** dans ce cadre bénéficie de la prise en charge de ses frais de déplacement temporaire selon la réglementation en vigueur.  Est considéré comme sa résidence administrative le(s) lieu(x) du stage indiqué(s) dans la présente convention.  AUTRES AVANTAGES**.** ACCORDES : …………………………………  …………………………………………………………………………………  **Article 6 – Régime de protection sociale (maladie ou accidents)**  Pendant la durée du stage, le stagiaire**.** reste affilié à son régime de Sécurité sociale antérieur. Il doit impérativement vérifier ses conditions de couverture maladie et fournir une attestation de couverture à son établissement d’enseignement au moment de la signature de la convention de stage et dans tous les cas avant le départ.  **6-1 Gratification d’un montant maximum de 15 % du plafond horaire de la sécurité sociale – protection par la France (voir conditions article 6.4)**  La gratification n’est pas soumise à cotisation sociale.  Le stagiaire bénéficie de la législation sur les accidents de travail au titre de l’article L.412-8 2° du code de la sécurité sociale  En cas d’accident ou de maladie professionnelle survenant au stagiaire soit au cours d’activités dans l’organisme, soit au cours du trajet**.**, soit sur les lieux rendus utiles pour les besoins du stage et pour les étudiants en médecine, en chirurgie dentaire ou en pharmacie qui n’ont pas un statut hospitalier pendant le stage effectué dans les conditions prévues au b du 2e de l’article L.412-8 du code de la sécurité sociale, l’organisme d’accueil envoie la déclaration à la Caisse Primaire d’Assurance Maladie ou la caisse compétente (voir adresse en page 1) en mentionnant l’établissement d’enseignement comme employeur, avec copie à l’établissement d’enseignement. |

|  |  |
| --- | --- |
| **6-2 Gratification supérieure** à 15% du plafond horaire de la sécurité sociale : le stagiaire n’est pas couvert par la France pour les stages à l’Etranger avec gratification supérieure au plafond légal.  Les cotisations sociales sont calculées sur le différentiel entre le montant de la gratification et 15 % du plafond horaire de la Sécurité Sociale.  L’étudiant bénéficie de la couverture légale en application des dispositions des articles L.411-1 et suivants du code de la Sécurité Sociale. En cas d’accident survenant au stagiaire soit au cours des activités dans l’organisme, soit au cours du trajet**.**, soit sur des lieux rendus utiles pour les besoins de son stage, l’organisme d’accueil effectue toutes les démarches nécessaires auprès de la Caisse Primaire d’Assurance Maladie et informe l’établissement dans les meilleurs délais.  **6-3 Protection Maladie du stagiaire à l’étranger**  1) Protection issue du régime français :  - Pour les stages au sein de l’Espace Economique Européen (EEE) effectués par les étudiant(e)s de nationalité d’un pays membre de l’Union Européenne, l’étudiant doit demander la Carte Européenne d’Assurance Maladie (CEAM).  - Pour les stages effectués au Québec par les étudiant(e)s de nationalité française, l’étudiant doit demander le formulaire SE401Q (104 pour les stages en entreprise, 106 pour les stages en université).  - Dans tous les autres cas de figure :  Les stagiaires qui engagent des frais de santé à l’étranger peuvent être remboursé(e)s auprès de la mutuelle qui leur tient lieu de Caisse de Sécurité Sociale étudiante, au retour, et sur présentation des justificatifs : le remboursement s’effectue alors sur la base des tarifs de soins français, des écarts importants peuvent exister.  ° Il est donc fortement recommandé au stagiaire de souscrire une assurance Maladie complémentaire spécifique, valable pour le pays et la durée du stage, auprès de l’organisme d’accueil de son choix (mutuelle étudiante, mutuelle des parents, compagnie privée ad hoc…).  ° Exception : si l’organisme d’accueil fournit au stagiaire une couverture Maladie en vertu des dispositions du droit local (voir 2 ci-dessous), alors le stagiaire peut choisir de bénéficier de cette protection Maladie locale. Avant d’effectuer un tel choix, il vérifiera l’étendue des garanties proposées.  2) Protection issue de l’organisme d’accueil :  En cochant la case appropriée, l’organisme d’accueil indique ci-après s’il fournit une protection Maladie au stagiaire, en vertu du droit local :  OUI (celle-ci s’ajoute au maintien, à l’étranger, des droits issus du régime français)  NON (la protection découle alors exclusivement du maintien, à l’étranger, des droits issus du régime français)  Si aucune case n’est cochée, le 6.3 1/ s’applique.  **6.4 Protection Accident du Travail du stagiaire à l’étranger**   1. Pour pouvoir bénéficier de la législation française sur la couverture accident de travail, le présent stage doit : 2. Etre d’une durée au plus égale à 12 mois. 3. Ne donner lieu à aucune rémunération susceptible d’ouvrir des droits à une protection accident de travail dans le pays étranger 4. Se dérouler exclusivement dans l’organisme d’accueil partie à la présente convention. 5. Se dérouler exclusivement dans le pays étranger cité.   Lorsque les conditions ne sont pas remplies, l’organisme d’accueil s’engage à cotiser pour la protection du stagiaire et à faire les déclarations nécessaires en cas d’accident de travail.   1. La déclaration des accidents de travail incombe à l’établissement qui doit être informé par l’organisme d’accueil par écrit dans un délai de 48 heures. | ***(Article 6-4 suite)***   1. La couverture concerne les accidents survenus :  * Dans l’enceinte du lieu du stage et aux heures de stage. * Sur le trajet aller-retour habituel entre la résidence du stagiaire sur le territoire étranger et le lieu du stage. * Sur le trajet aller-retour (début et fin de stage) du domicile du stagiaire situé sur le territoire français et le lieu de résidence à l’étranger. * Dans le cadre d’une mission confiée par l’organisme d’accueil et obligatoirement sur ordre de mission. * Pour le cas où l’une seule des conditions prévues au point 6.4 1/ n’est pas remplie, l’organisme d’accueil s’engage par la présente convention à couvrir le stagiaire contre le risque d’accident de travail, de trajet et les maladies professionnelles et à en assurer toutes les déclarations nécessaires. * dans tous les cas, * Si l’étudiant(e) est victime d’un accident du travail durant le stage, l’organisme d’accueil doit impérativement signaler immédiatement cet accident à l’établissement. * Si l’étudiant(e) remplit des missions limitées en-dehors de l’organisme d’accueil ou en en-dehors du pays du stage, l’organisme d’accueil doit prendre toutes les dispositions nécessaires pour lui fournir les assurances appropriées.   **Article 7 – Responsabilité et assurance**  L’organisme d’accueil et le stagiaire déclarent être garantis au titre de la responsabilité civile  Lorsque l’organisme d’accueil met un véhicule à la disposition du stagiaire**.**, il lui incombe de vérifier préalablement que la police d’assurance du véhicule couvre son utilisation par un étudiant**.**  Lorsque dans le cadre de son stage, l’étudiant utilise son propre véhicule ou un véhicule prêté par un tiers il déclare expressément à l’assureur dudit véhicule et, le cas échéant, s’acquitte de la prime y afférente.  Dans le cadre d’un stage à son domicile, l’étudiant qui utilise son propre matériel le déclare à son assureur et, le cas échéant, s’acquitte de la prime afférente.  **Article 8 – Discipline**  Le stagiaire est soumis à la discipline et aux clauses du règlement intérieur qui lui sont applicables et qui sont portées à sa connaissance avant le début du stage, notamment en ce qui concerne les horaires et les règles d’hygiène et de sécurité en vigueur dans l’organisme d’accueil  Le stagiaire s’engage à signaler tout dysfonctionnement en termes d’hygiène et de sécurité à son organisme d’accueil ET à son établissement d’enseignement supérieur.  Toute sanction disciplinaire ne peut être décidée que par l’établissement d’enseignement. Dans ce cas, l’organisme d’accueil informe l’enseignant**.** référent et l’établissement des manquements et fournit éventuellement les éléments constitutifs.  En cas de manquement particulièrement grave à la discipline, l’organisme d’accueil se réserve le droit de mettre fin au stage**.** tout en respectant les dispositions fixées à l’article 9 de la présente convention.  **Article 9 – Congés – Interruption du stage**  En France (sauf en cas de règles particulières applicables dans certaines collectivités d’outre-mer françaises ou dans les organismes de droit public), en cas de grossesse, de paternité ou d’adoption, le stagiaire bénéficie de congés et d’autorisations d’absence d’une durée équivalente à celle prévues pour les salariés aux articles L.1225-16 à L.1225-28, L.1225-35, L.1225-37, L.1225-46 du code du travail  Pour les stages dont la durée est supérieure à deux mois et dans la limite de la durée maximale de 6 mois, des congés ou autorisations d’absence sont possibles.  NOMBRE DE JOURS DE CONGES AUTORISES / ou modalités des congés**.** et autorisations d’absence durant le stage**.** : …………………………………….  Pour toute autre interruption temporaire du stage (maladie, absence injustifiée…) l’organisme d’accueil avertit l’établissement d’enseignement par courriel. |

|  |  |
| --- | --- |
| ***(Article 9 suite)***  Toute interruption du stage, est signalée aux autres parties à la convention  et à l’enseignant référent. Une modalité de validation est mise en place le cas échéant par l’établissement. En cas d’accord des parties à la convention, un report de la fin du stage est possible afin de permettre la réalisation de la durée totale du stage prévue initialement. Ce report fera l’objet d’un avenant à la convention de stage.  Un avenant à la convention pourra être établi en cas de prolongation du stage sur demande conjointe de l’organisme d’accueil et du stagiaire, dans le respect de la durée maximale du stage fixée par la loi (924 heures).  **Article 10 – Devoir de réserve et confidentialité**  Le devoir de réserve est de rigueur absolue et apprécié par l’organisme d’accueil compte-tenu de ses spécificités. Le stagiaire prend donc l’engagement de n’utiliser en aucun cas les informations recueillies ou obtenues par eux pour en faire publication, communication à des tiers sans accord préalable de l’organisme d’accueil, y compris le rapport de stage. Cet engagement vaut non seulement pour la durée du stage mais également après son expiration. Le stagiaire s’engage à ne conserver, emporter, ou prendre copie d’aucun document ou logiciel, de quelque nature que ce soit, appartenant à l’organisme d’accueil, sauf accord de ce dernier.  Dans le cadre de la confidentialité des informations contenues dans le rapport de stage, l’organisme d’accueil peut demander une restriction de la diffusion du rapport, voire le retrait de certains éléments confidentiels.  Les personnes amenées à en connaître sont contraintes par le secret professionnel à n’utiliser ni ne divulguer les informations du rapport.  **Article 11 – Propriété intellectuelle**  **En France** conformément au code de la propriété intellectuelle, dans le cas où les activités du stagiaire donnent lieu à la création d’une œuvre protégée par le droit d’auteur ou la propriété industrielle (y compris un logiciel), si l’organisme d’accueil souhaite l’utiliser et que le stagiaire en est d’accord, un contrat devra être signé entre le stagiaire (auteur) et l’organisme d’accueil.  Le contrat devra alors notamment préciser l’étendue des droits cédés, l’éventuelle exclusivité, la destination, les supports utilisés et la durée de la cession, ainsi que, le cas échéant, le montant de la rémunération due au stagiaire au titre de la cession. Cette clause s’applique quel que soit le statut de l’organisme d’accueil. | **Article 12 – Fin de stage – Rapport - Evaluation**   1. Attestation de stage : à l’issue du stage, l’organisme d’accueil délivre une attestation dont le modèle figure en annexe, mentionnant au minimum la durée effective du stage et, le cas échéant, le montant de la gratification perçue. Le stagiaire devra produire cette attestation à l’appui de sa demande éventuelle d’ouverture de droits au régime général d’assurance vieillesse prévue à l’art. L.351-17 du code de la sécurité sociale ; 2. Qualité du stage : à l’issue du stage, les parties à la présente convention sont invitées à formuler une appréciation sur la qualité du stage.   Le stagiaire transmet au service compétent de l’établissement d’enseignement un document dans lequel il évalue la qualité de l’accueil dont il a bénéficié au sein de l’organisme d’accueil. Ce document n’est pas pris en compte dans son évaluation ou dans l’obtention du diplôme ou de la certification.   1. Evaluation de l’activité du stagiaire : à l’issue du stage, l’organisme d’accueil renseigne une fiche d’évaluation de l’activité du stagiaire qu’il retourne à l’enseignant référent*(ou préciser si fiche annexe ou modalités d’évaluation préalablement définis en accord avec l’enseignant référent)…………………* 2. Modalités d’évaluation pédagogiques : le stagiaire devra *(préciser la nature du travail à fournir –rapport, etc.- éventuellement en joignant une annexe)…………………………………………………………………………….*   NOMBRE D’ECTS (le cas échéant) :  …………………………………………………………………………………………  …………….  ……………………………………………………………………………………..   1. Le tuteur de l’organisme d’accueil ou tout membre de l’organisme d’accueil appelé à se rendre dans l’établissement d’enseignement dans le cadre de la préparation, du déroulement et de la validation du stage ne peut prétendre à une quelconque prise en charge ou indemnisation de la part de l’établissement d’enseignement.   **Article 13 – Droit applicable – Tribunaux compétents**  La présente convention est régie exclusivement par le droit français.  Tout litige non résolu par voie amiable sera soumis à la compétence de la juridiction française compétente. |

# FAIT A ………………………….. LE………………………………

**POUR L’ETABLISSEMENT D’ENSEIGNEMENT OPERATEUR DE LA FORMATION**

Nom et signature du représentant de l’établissement

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

Nom et signature

**POUR L’ORGANISME PAYEUR (visa)**

Dominique GREVEY, Président d'UBFC

**POUR L’ORGANISME D’ACCUEIL**

Nom et signature du représentant de l’organisme d’accueil

**L’ENSEIGNANT RÉFÉRENT DU STAGIAIRE**

Nom et signature

# LE TUTEUR DE STAGE DE L’ORGANISME D’ACCUEIL

Nom et signature

***Fiches à annexer à la convention*** *:* ***Attestation de stage (page suivante)***

|  |  |
| --- | --- |
| **LOGO DE L’ORGANISME D’ACCUEIL** | **ATTESTATION DE STAGE**  ***à remettre au stagiaire à l’issue du stage*** |

**ORGANISME D’ACCUEIL**

Nom ou Dénomination sociale : ………………………………………………..…………………………………………....……………………..……………………..…………………….

Adresse : …………………………………………………….…………………………………..……………………..……………………..……………………..………………………

………………………………………………………………….……………………………….….…………………………………….…………………………..………………………….…

 …………………………………..

**Certifie que**

**LE STAGIAIRE**

Nom : ……………………………………………… Prénom : …………………………………… Sexe : F  M  Né(e) le : Adresse : ………………………………………………………………………………………………………………………………………..………….……..

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

 ………………………………….. . mél : ………………………….........................................................

**ETUDIANT EN** (intitulé de la formation ou du cursus de l’enseignement supérieur suivi par le ou la stagiaire) :

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**AU SEIN DE (**nom de l’établissement d’enseignement supérieur ou de l’organisme de formation) :

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**a effectué un stage prévu dans le cadre de ses études**

|  |
| --- |
| **DUREE DU STAGE**  Dates de début et de fin du stage : **Du**…………………… **Au**……………………………  Représentant une **durée totale** de (Nbre de mois / Nbre de semaines) (rayer la mention inutile))  La durée totale du stage est appréciée en tenant compte de la présence effective du stagiaire dans l’organisme, sous réserve des droits à congés et autorisations d’absence prévus à l’article L.124-13 du code de l’éducation (art. L.124-18 du code de l’éducation). Chaque période au moins égale à 7 heures de présence consécutives ou non est considérée comme équivalente à un jour de stage et chaque période au moins égale à 22 jours de présence consécutifs ou non est considérée comme équivalente à un mois.. |
| **MONTANT DE LA GRATIFICATION VERSEE AU STAGIAIRE**  Le stagiaire a perçu une gratification de stage pour un **montant total** de € |

|  |  |
| --- | --- |
| ***L’attestation de stage*** *est indispensable pour pouvoir, sous réserve du versement d’une cotisation, faire prendre en compte le stage dans les droits à retraite. La législation sur les retraites (loi n°2014-40 du 20 janvier 2014) ouvre aux étudiants* ***dont le stage a été gratifié*** *la possibilité de faire valider celui-ci dans la* ***limite de deux trimestres,*** *sous réserve du* ***versement d’une cotisation****. La* ***demande est à faire par l’étudiant dans les deux années*** *suivant la fin du stage et sur* ***présentation obligatoire de l’attestation de stage*** *mentionnant la durée totale du stage et le montant total de la gratification perçue. Les informations précises sur la cotisation à verser et sur la procédure à*  *suivre sont à demander auprès de la sécurité sociale (code de la sécurité sociale art. L.351-17 – code de l’éducation art..D.124-9).* | **FAIT A ………………………….. LE………………………**  Nom, fonction et signature du représentant de l’organisme d’accueil |

1. [↑](#footnote-ref-1)