

Ce document est à faire remplir par votre organisme d'accueil afin de renseigner les informations demandées sur l'application Estage de votre Intranet, qui génère la création de votre convention de stage.

**Nom de l'organisme d'accueil (raison sociale) :**

**N° SIRET :**

**Code UAI :**

**Code APE (NAF) :**

*SIRET et APE obligatoires pour la France (inexistants pour les entreprises à l'étranger)*

**Effectif de l'entreprise :**  1 à 9     10 à 49     50 à 199     200 à 999     1000 et +

**Type d'établissement :**

**Statut juridique :**  Public     EURL     SA     SARL     SAS     SNS  
 Association     ONG     Autre

**Adresse (cohérent avec le n° de SIRET) :**

**Code Postal :**

**Ville :**

**Pays :**

**Tél :**

**Mail :**

**Service dans lequel le stage va avoir lieu :**

**Adresse (si différente de l'adresse ci-dessus) :**

**Code postal :**

**Ville :**

**Pays :**

**Tél :**

**Tuteur professionnel du stage :**

**Nom :**

**Prénom :**

**Fonction :**

**Tél :**

**Mail :**

**Signataire = directeur ou responsable de l'organisme d'accueil (si différent du tuteur)**

**Nom :**

**Prénom :**

**Fonction :**

**Tél :**

**Mail :**