

**CONTRAT DE STAGE**

Entre (Nom de l'organisme) : \_\_\_\_\_

Et (Nom de l'étudiante) : \_\_\_\_\_

Date: \_\_\_\_\_ Code permanent : \_\_\_\_\_

**Accepté par le responsable du D.E.S.S. en administration sociale (signature, date) :**

\_\_\_\_\_

**1. Nature du mandat:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**2. Apprentissages prévus :**

- \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**3. Le superviseur désigné par l'organisme :** \_\_\_\_\_

**4. Dates prévues pour le stage :** \_\_\_\_\_

L'étudiant stagiaire s'engage à respecter la confidentialité à l'égard de l'ensemble des informations personnelles dont il aura connaissance en raison de son stage.

**Signature de l'étudiant** \_\_\_\_\_ **Date** \_\_\_\_\_

Une copie de ce document fut remise à l'organisation d'accueil, accompagnée du document «Stage supervisé en gestion » et l'organisation confirme le mandat dans le cadre prévu.

**Signature du représentant de l'organisme** \_\_\_\_\_ **Date** \_\_\_\_\_