



UNIVERSITÉ DE NANTES

Faculté des Langues et Cultures étrangères

Filière CCS

Chemin de la Censive du Tertre - BP 81227

44312 - NANTES CEDEX 03 France Tél : 02 53 52 27 08

**Formulaire S1 bis
DEMANDE D'ACCORD PREALABLE
à un stage à l'étranger 2023 - 2024**

ETUDIANT	NOM : <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Licence Niveau <input type="text"/> Langue <input type="text"/>
	PRENOM : <input type="text"/>	Master <input type="checkbox"/> MCCI <input type="checkbox"/> APC <input type="checkbox"/> MISAC <input type="checkbox"/> HE
	Numéro étudiant : <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> LLCER
	Caisse d'assurance maladie : <input type="text"/> <i>(joindre 1 copie de l'attestation de sécurité sociale)</i>	Niveau (1 ou 2) <input type="checkbox"/>

Missions/ activités (détaillées) de l'étudiant :

Date :

Signature de l'étudiant :

L'étudiant(e) devra obtenir l'accord d'un enseignant référent et d'un enseignant jury (signature ou email joint à la demande).

Enseignant référent Enseignant jury

IMPORTANT

Toutes les informations demandées sont nécessaires à l'établissement de la convention

**Le cachet de l'entreprise /l'organisme d'accueil doit figurer sur ce document
Aucun stage ne peut excéder 6 mois ni se prolonger au-delà du 31 août**

La demande est à déposer au secrétariat au moins 15 jours avant le début du stage : bureau N°630 bis

Aucune convention de stage ne sera établie a posteriori.

Pièces à joindre Copie de l'attestation de sécurité sociale

Une attestation de responsabilité civile pour un stage à l'étranger dans le cadre de vos études valable pour la période du stage (délivrée par votre compagnie d'assurance – assurance logement ou autre)

Fiche d'acceptation en stage à l'étranger Student placement certificate for internship abroad

All fields must be filled/Tous les champs doivent être obligatoirement complétés.

Student	Name/ Nom de famille : <input style="width: 100%;" type="text"/> Forename/Prénom : <input style="width: 100%;" type="text"/> Date of birth /Date de naissance : <input style="width: 100%;" type="text"/> Nationality/Nationalité : <input style="width: 100%;" type="text"/>	Address/ Adresse : <input style="width: 100%;" type="text"/> Zip code / code postal: <input style="width: 100%;" type="text"/> Town/Ville: <input style="width: 100%;" type="text"/> Tel : <input style="width: 100%;" type="text"/> @ : <input style="width: 100%;" type="text"/>
Studies	Faculty / UFR, Ecole ou Institut : Faculté des Langues et Cultures étrangères Department (if any)/Département (le cas échéant) : Filière LLCER Prepared degree / diplôme préparé: <input style="width: 100%;" type="text"/> <input type="checkbox"/> L2/DUT2 <input type="checkbox"/> L3//LP/DUETI/Ing1/DCEM1 <input type="checkbox"/> M1/Ing2/DCEM2 <input type="checkbox"/> M2/g3/DCEM3 <input type="checkbox"/> Autres <input style="width: 100%;" type="text"/>	
Internship	Internship period /période de stage : from/du <input style="width: 100%;" type="text"/> to/au <input style="width: 100%;" type="text"/> <ul style="list-style-type: none"> • Full-time internship/stage à temps plein <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes • Number of working hours per week/nombre d'heures de travail par semaine <input style="width: 50px;" type="text"/> h • Compulsory placement/ Stage obligatoire <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes • The company authorizes the intern to be absent to sit exams in Nantes. <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes • Possible journeys as part of the internship/Trajets possibles dans le cadre du stage : <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes • Presence of intern night, sunday or bank holidays/Présence du stagiaire la nuit, le dimanche ou les jours fériés : <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes • Protection sociale issue de l'organisme d'accueil / Social welfare from host organization : <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes Days and working schedules / Jours et horaires de travail : <input type="checkbox"/> Monday to Friday, 9am -12.30am and 2pm-5.30pm / Lundi au vendredi 9h-12h30 et 14h-17h30 <input type="checkbox"/> Other working schedule / autres jours et horaires de travail : <input style="width: 100%;" type="text"/>	
	Indemnity / Rémunération	In-kind payments / avantages en nature
	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes : If yes amount (per month) / Si oui, montant (mensuel): <input style="width: 100px;" type="text"/> €	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes: <input type="checkbox"/> catering (per month) / restauration (par mois): <input style="width: 50px;" type="text"/> € <input type="checkbox"/> accommodation (per month) / hébergement (par mois) <input style="width: 50px;" type="text"/> € <input type="checkbox"/> transport <input style="width: 50px;" type="text"/> € <input type="checkbox"/> other / autre: <input style="width: 100px;" type="text"/>
	Internship program / missions du stage :	
	<input style="width: 100%; height: 100%;" type="text"/>	
	Mentor (Université de Nantes) / maître de stage (Université de Nantes): Name / Nom : <input style="width: 100%;" type="text"/> Surname / Prénom : <input style="width: 100%;" type="text"/>	
Host organisation	Name / Nom : <input style="width: 100%;" type="text"/> Address/ Adresse : <input style="width: 100%;" type="text"/> ZIP code/ Code postal : <input style="width: 100px;" type="text"/> Town/Ville : <input style="width: 100px;" type="text"/> Country/Pays : <input style="width: 100px;" type="text"/> Mentor (host organisation)/ maître de stage (établissement d'accueil) : Name/nom : <input style="width: 100px;" type="text"/> Surname/prénom : <input style="width: 100px;" type="text"/> Position/fonction: <input style="width: 100px;" type="text"/> Tel : <input style="width: 100px;" type="text"/> Mail : <input style="width: 100px;" type="text"/>	

I hereby confirm that the above mentioned student will undertake an internship under the above conditions
 Je soussigné(e) certifie que l'étudiant(e) nommé(e) ci-dessus va effectuer un stage selon les conditions décrites ci-dessus
 Name of the signatory / Nom du signataire

Position in the company/ Fonction au sein de l'établissement

Tel :

Signature :

Date :

Seal of the Host organisation/sceau de l'établissement d'accueil :

(if your institution does not have a seal to certify the document, please print this certificate on headed paper

si votre institution ne dispose pas de tampon pour authentifier ce document, imprimez ce document sur papier à en-tête