

☐ Demande de versement de gratification

☐ Demande de remboursement de frais de transport

(Cocher l'une et/ou l'autre case)

DONNÉES RELATIVES A L'ETUDIANT STAGIAIRE *(à compléter par le stagiaire)*

NOM et Prénom du stagiaire :

Nationalité :

Date et lieu de naissance :

Adresse Domicile :

N° immatriculation à la Sécurité Sociale (n° INSEE + clé) :

Centre de sécurité sociale :

Organisme couvrant la responsabilité civile individuelle :

Intitulé du cursus pédagogique et/ou diplôme préparé :

Établissement d'inscription :

DONNÉES RELATIVES AU STAGE *(à compléter par le stagiaire)*

NOM et Prénom du tuteur de stage :

Adresse du lieu du stage :

Sujet du stage :

Stage attributif d'ECTS (i.e prévu dans la cursus pédagogique) : ☐ oui ☐ non

Date de début du stage :

Date de fin du stage :

Nombre de jours de présence effective du stage :

DONNÉES RELATIVES AU FINANCEMENT en cas de gratification et/ou de remboursement de transport.

A ne pas compléter pour les stagiaires relevant de la procédure 1 (= M2 ou L3 et M1 pour remboursement transport uniquement si stage < 308h)

A compléter et faire signer pour les stagiaires relevant des procédures 3 et 4 et procédure 1 si Stage M1 > 308h. Se rapprocher de son tuteur pour obtenir les informations.

A l'attention du responsable des crédits : les gratifications de stage sont à payer en « fonctionnement » pas en « salaire ».

NOM et Prénom du responsable des crédits :

Centre de coût : CC

Si EOTP, N° EOTP :

Date, Cachet et signature du Responsable des crédits

Signature du Directeur de l'établissement *(le Bureau des stages de l'IPGP se charge de cette dernière signature)*

Date, Cachet et Signature du Directeur de l'établissement