

Année universitaire : 2019 2020

Avenant à la Convention de stage signée le \_\_\_\_\_ entre

**1 - L'ÉTABLISSEMENT D'ENSEIGNEMENT ou DE FORMATION**

Nom :  
Adresse :  
☎ 0033(0)  
Représentée par (signataire de la convention)  
Qualité du représentant :PRESIDENTE - PRESIDENT- DIRECTRICE - DIRECTEUR  
Composante/UFR ... :  
☎ .....  
mél : .....  
Adresse (si différente de celle de l'établissement) : .....

**2 - L'ORGANISME D'ACCUEIL**

Nom :  
.....  
Adresse :  
.....  
.....  
Représenté par (nom du signataire de la convention) :  
.....  
Qualité du  
représentant : .....  
Service dans lequel le stage sera effectué :  
.....  
☎ .....  
mél :  
.....  
Lieu du stage (si différent de l'adresse de l'organisme) :  
.....  
.....  
.....

**3 - LE/LA 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 :  
.....  
.....

**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 :  
.....

Vu le code de l'éducation, notamment ses articles L124-1 et suivants,  
Vu l'arrêté du 14 mars 2020 portant diverses mesures relatives à la lutte contre la propagation du virus covid-19 modifié

Article 1 : objet

Compte-tenu des circonstances exceptionnelles ayant lieu durant ce stage, le présent avenant a pour objet de modifier la convention de stage signée entre l'établissement d'enseignement, l'organisme d'accueil et le stagiaire tels que désignés en entête.

CAS 1 : Article 2 : Modification des dates du stage

Cas 1 -1 Le stage est suspendu du \_\_\_\_ au \_\_\_\_\_. Il reprendra le \_\_\_\_\_

Cas 1-2 : Le stage est suspendu à la date de signature du présent avenant par le stagiaire jusqu'au \_\_\_\_\_

Cas 1-3 : Le stage est suspendu à la date de signature du présent avenant par le stagiaire jusqu'à nouvel ordre. Si la date de fin du stage intervient sans signature d'un nouvel avenant, le présent stage prendra fin automatiquement.

Cas 1-4 : Le stage est interrompu à la date du \_\_\_\_\_. Une nouvelle convention sera signée en cas de possibilité de reprise d'un stage. L'organisme d'accueil s'engage à reprendre le stagiaire en son sein si les conditions d'activité le permettent et que l'année universitaire n'est pas terminée.

Cas 1-5 : Le stage est interrompu à la date du \_\_\_\_\_. Une nouvelle convention sera signée en cas de possibilité de reprise d'un stage.

CAS 2 Article 2 : Stage à domicile

A compter de la signature du présent avenant par le stagiaire, le stage aura lieu à son domicile. L'adresse du domicile du stagiaire est : \_\_\_\_\_

Le stagiaire s'engage à respecter le planning établi par l'organisme d'accueil, et à ne pas se déplacer. Les tuteurs du stagiaire resteront joignables pendant cette période.

Article 3 : Prise d'effet

Le présent avenant prend effet de plein droit à sa date de signature par le stagiaire. Il est entendu entre les parties que le présent avenant pourra être envoyé par courriel avec signatures scannées, sous réserve de vérification de l'identité des signataires.

Article 4 : Autres dispositions

L'ensemble des autres dispositions de la convention de stage initiale restent applicables.

Fait à \_\_\_\_\_ Le \_\_\_\_\_ (date à apposer par le stagiaire)

**POUR L'ÉTABLISSEMENT D'ENSEIGNEMENT**

Nom et signature du représentant de l'établissement

**L'enseignant référent du stagiaire**

Nom et signature

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

Nom et signature

**Le tuteur de stage de l'organisme d'accueil**

Nom et signature

**POUR L'ORGANISME D'ACCUEIL**

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