

DEMANDE DE STAGE

Nom :

Prénom :

Adresse :

Tel :

e mail :

Etablissement fréquenté

Adresse de l'établissement

Classe ou niveau d'études (*joindre un CV pour les titulaires d'un diplôme de l'enseignement supérieur*)

Période de stage demandée

Du

au

Objet du stage :

Service demandé (facultatif)

Cadre réservé à l'administration :

Date :

Avis :

Signature :

GRATIFICATION DES STAGIAIRES

1) Le montant de la gratification :

Ce montant n'est pas soumis à cotisations sociales.
Il sera de 30% du SMIC par mois.

2) Les conditions à remplir par les stagiaires :

- Etre étudiants niveau **Bac + 4 minimum**.
- Effectuer un stage de **4 à 6 mois**.
- Mener à bien **une étude ou une recherche** pour le compte de la collectivité et **sur commande** de celle-ci.

Seules les formations permettant de mener à bien une recherche utile à la collectivité sont concernées par ces dispositions.

- Etre **encadrés** par le **Centre de formation** pour l'aspect recherche (université, école d'ingénieur, Sup de Co...) et le **tuteur de stage** pour l'aspect terrain.