

# PROPOSITION DE STAGE

Ce formulaire est à remettre à l'étudiant ou à retourner à l'adresse suivante :

## IUT de Toulon Département GEII

B. P. 132

83957 LA GARDE CEDEX

Secrétariat des stages (J.M. Lopez)

Tél. 04 94 14 22 66

Fax. 04 94 14 22 42

Email [lopez@univ-tln.fr](mailto:lopez@univ-tln.fr)

Pour toutes questions techniques ou pédagogiques concernant les stages  
vous pouvez contacter M. Arlotto : [arlotto@univ-tln.fr](mailto:arlotto@univ-tln.fr)

**SOCIETE** : .....

**ADRESSE** : .....

Téléphone : .....

Responsable administratif (auquel devra être adressée la convention de stage) :

.....

**ETUDIANT** : ..... Groupe : .....

**Né le** : ..... **à** : .....

**Adresse** : .....

.....

.....

**PÉRIODES DU STAGE** ( stage conventionné avec l' I. U. T.) :

normale : **14 Avril au 20 Juin 2008**

autre à préciser : .....

**LIEU** : .....

Service ou Division : .....

Nombre de stagiaires du département GEII dans l'entreprise : .....

Responsable technique du stagiaire : .....

Téléphone : Poste :

Fax : Email :

Sujet de stage prévu :

.....

.....

.....

Date limite que vous fixez pour la confirmation du stage : .....

Les stagiaires recevront-ils une indemnité ? .....

Possibilité d'hébergement : .....

Nom et qualité du signataire : .....

Date:

Signature :

Validation IUT :

Validation IUT :
------------------