



**AVENANT A LA CONVENTION DE STAGE 2022-2023  
CHANGEMENT DE TUTEUR ET/OU D'ADRESSE DE LIEU DE STAGE**

La présente convention règle les rapports entre :

L'Institut Catholique de Toulouse, représenté par son Recteur, Professeur François MOOG et  
L'entreprise privée, publique, association et tout type d'organisme public représenté par :

Nom et qualité : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Mail : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_

Elle concerne le stage de formation professionnelle effectué par :

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Etudiant(e) préparant le diplôme de \_\_\_\_\_

N° carte étudiant : \_\_\_\_\_

Tél de l'étudiant(e) : \_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_

Mail étudiant : \_\_\_\_\_

**Changement de tuteur :**

**Ancien tuteur**

Nom : \_\_\_\_\_

Fonction : \_\_\_\_\_

**Nouveau tuteur**

Nom : \_\_\_\_\_

Fonction : \_\_\_\_\_

**Modification du lieu de stage :**

**Ancienne adresse**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Nouvelle adresse**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Fait en 3 exemplaires,

A : \_\_\_\_\_

Le : \_\_/\_\_/\_\_\_\_

Faire précéder la signature de la mention « lu et approuvé »

**Le stagiaire**

**Le responsable de l'organisme d'accueil**

**P/O Le Recteur de l'ICT**