



**AVENANT A LA CONVENTION DE STAGE 2023-2024**

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 : \_\_\_\_\_

**Modification des dates\*** :

Début de stage : \_\_/\_\_/\_\_\_\_\_

Fin de stage : \_\_/\_\_/\_\_\_\_\_

Durée totale de stage en jours :

Durée totale de stage en heures :

Si la durée totale du stage, après prolongation, est supérieure à 2 mois consécutifs ou non (soit plus de 44 jours de présence à 7 heures par jour ; pour les présences discontinues, à partir de la 309<sup>ème</sup> heure incluse) de présence, une gratification doit alors être versée.

Ce stage donne lui à une gratification :

**Oui**

**Non**

\* Cocher la case correspondante à la demande d'avenant.

\*\* L'avenant devra être adjoint à la convention à laquelle il se réfère.



**Modification des jours et/ou horaires\* :**

	MATIN	APRES-MIDI	PAUSE	DUREE QUOTIDIENNE
<b>Lundi</b>				
<b>Mardi</b>				
<b>Mercredi</b>				
<b>Jeudi</b>				
<b>Vendredi</b>				
<b>Samedi</b>				
<b>Dimanche</b>				
<b>Jour férié</b>				
<b>TOTAL HEBDOMADAIRE</b>				

**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**

\* Cocher la case correspondante à la demande d'avenant.

\*\* L'avenant devra être adjoint à la convention à laquelle il se réfère.