



Département d'enseignement informatique  
Master Informatique Spécialité MIAGE

# Accord de stage

Nom du Stagiaire : .....

Formation : M1 classique  M2 classique

Nom de l'entreprise : .....

Objet social : .....

Adresse : .....

.....

.....

Nom du responsable du stage : ..... Email : .....

Fonction : ..... Tél. : .....

Nom du signataire de la convention : ..... Email : .....

Fonction : ..... Tél. : .....

Date du stage : du ..... au .....

Mission confiée :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Bon pour accord  
Nom, date et signature

Pour tout renseignement concernant le stage, contacter :  
**Mme Frédérique GOMET**  
PUIO Bâtiment 640 – Bd de Broglie – 91405 Orsay Cedex  
frederique.goumet@u-psud.fr  
Tél. : 01 69 15 78 30  
Fax : 01 69 15 65 37