

N° enregistrement du stage :

Complétez lisiblement les parties encadrées

Nom / prénom de l'étudiant :

.....

Étudiant du 1^{er} cycle de Licence / Année :

Étudiant du 2^e cycle de Master / Année :

AVENANT

→ à la convention relative au stage obligatoire n°

- ☐ de « découverte et/ou de suivi de chantier » (1^{er} cycle de Licence / 2^e année)
ou
☐ de « première pratique professionnelle » (1^{er} cycle de Licence / 3^e année)
ou
☐ de « formation pratique » (2^e cycle de Master / 1^{re} année)

→ à la convention relative au stage « à l'initiative de l'étudiant » n°

- ☐ Cycle Licence / Année
ou
☐ Cycle Master / Année

établie en date du

ENTRE

1. Structure d'accueil où s'exerce le stage

.....

Représentant(e) légal(e)

.....

Adresse (complète)

.....

CP / Ville :

Pays :

Téléphone

Télécopie

Mél

2. Étudiant(e) de l'ENSA de Clermont-Ferrand effectuant le stage

Mme / Mlle / M.

Adresse (complète)

.....

CP / Ville :

Pays :

Téléphone fixe

Portable

Mél

3. L'École Nationale Supérieure d'Architecture de Clermont-Ferrand (ENSACF)

Représentant légal

Monsieur Olivier MALCLÈS, Directeur

Adresse (complète)

85 rue du Docteur Bousquet, CS 30542, 63028 Clermont-Ferrand CEDEX 2

Téléphone **04 73 34 71 50**

Télécopie **04 73 34 71 69**

Mél **ensacf@clermont-fd.archi.fr**

Il a été convenu ce qui suit :

ARTICLE 01 MODIFICATION DE LA DURÉE DU STAGE

La durée du stage prévue à l'article premier de la convention susvisée est prolongée ou réduite, les dates peuvent être juste modifiées sans affecter la durée du stage (rayer les mentions inutiles).

Du au

☐ à temps complet à raison de h / semaine

☐ à temps partiel à raison de h / semaine

Le reste est sans changement.

Fait à, le

Signatures des parties à la convention (faire précéder de la mention *Lu et approuvé*)

Le représentant de la structure d'accueil,

Date

L'étudiant-stagiaire,

Date

Olivier MALCLÈS, directeur de l'ENSACF

Date