

## DOSSIER DE STAGE PRATIQUE MOBILITE

Stage Partenariat & Réseaux

☐

Stage long

☐

### COORDONNEES DE L'ETUDIANT

Nom :	Prénom :
Promotion :	Boursier :      oui              non
N° de téléphone:	Adresse électronique :

### COORDONNEES DE LA STRUCTURE

Nom de la structure :	
Type d'établissement :	
Adresse :	
Téléphone :	Télécopie :
Adresse électronique :	
Responsable de l'établissement :	
Référent de stage :	Statut :
Mode de prise de contact avec l'établissement (contact de personne...) :	

## ELEMENTS DE PRESENTATION DU TERRAIN DE STAGE

**Public accueilli :**

**Equipe technique :**

Composition :

Diplômes et qualifications des professionnels ; équivalences avec diplômes et équivalences français :

### Modalités d'intervention socio-éducative

**Lien avec un établissement de formation en travail social ?**  
**Lequel ?**

DATE ET DEBUT ET FIN DE STAGE	
Début :	Fin :

ACCORD DU FORMATEUR RESPONSABLE MOBILITE

SUIVI ADMINISTRATIF	
Convention transmise le :	Convention retournée le :