|  |  |
| --- | --- |
|  | Laboratoire ou composante :  Contact :  Adresse :  Tél :  Courriel : |

|  |
| --- |
| **AVENANT** Convention de STAGE ENTRANT - FORMATION INITIALE |

**Vu la convention de stage formation initiale année universitaire 20.. / 20..**

**en date du :…………………………**

**ENTRE**

**L’établissement d’enseignement :** Nom :

Adresse :

Tél : courriel :

Représenté par : Nom…………....Qualité ……………………….

**ET**

**L’organisme d’accueil** : **Aix-Marseille Université** – Nom du Laboratoire ou composante :

dont le siège est sis 58 boulevard Charles Livon 13284 Marseille cedex 07 France

représentée par M. Eric BERTON, Président

Et par délégation : qualité :

Adresse :

**ET**

**L’étudiant stagiaire** : ❑ Mme ❑ M.

Nom : Prénom :

né(e) le : Adresse :

Tél :  courriel :

Diplôme :

**Article 1**

En application des articles 3 et 13 de la convention de stage citée en référence, la convention de stage est modifiée ainsi qu’il suit (à adapter selon le cas) :

□ **Changement de dates** (report, suspension, résiliation, prolongation, reprise): du…………………… au ……………………soit …………heures

□ **Autres motifs** (lieu de stage, gratification, mission, déplacement, présentiel et/ou distanciel...) : ………………………………………………………………

**Article 2**

Toutes les dispositions de la convention de stage citée en référence non contraires à celles du présent avenant demeurent inchangées et continuent de produire leur plein effet.

Fait à Marseille, le

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Pour l’Etablissement d’enseignement  *(nom et signature du représentant légal)* | Pour Aix-Marseille Université  Pour le Président et par délégation | Pour l’étudiant stagiaire  *(nom et signature)* |