

FICHE DE POSTE

Document de liaison préalable nécessaire à l'édition des conventions d'étude

NOM DE L'ETUDIANT :

N° DE TELEPHONE :

ADRESSE E-MAIL :

NOM DE L'AGENCE & N° SIREN :

NOM DU RESPONSABLE :

ADRESSE :

TELEPHONE AGENCE :

MAIL (Contact du service concerné par réception des factures informatisées) :

DATE DEBUT DE MISSION :

DATE FIN DE MISSION :

FORFAIT JOUR-ETUDE HT :

NOMBRE DE JOURS-ETUDE TOTAL SUR LA MISSION :

MONTANT GLOBAL H.T MISSION :

DETAIL NOMBRE DE JOURS-ETUDE PAR MOIS – les échéances de nombre de J-E sont calculées du 01 au 31 de chaque mois

Numéro de mois	nombre de Jour-étude	Numéro de mois	nombre de Jour-étude
Mois 1		Mois 5	
Mois 2		Mois 6	
Mois 3		Mois 7	
Mois 4			

Cahier des charges de l'étude : (à remplir obligatoirement) :

Mission de l'étudiant >

Type de projet >

Phase >

Lieu de l'implantation du projet >

Par la présente, nous attestons de notre accord préalable à l'établissement des contrats (convention d'étude et acceptation de mission) ainsi que de notre connaissance et approbation du règlement intérieur de Passerelle V disponible sur le site www.passerellev.com

Lu et approuvé,

SIGNATURE DE LA STRUCTURE D'ACCUEIL

Lu et approuvé,

SIGNATURE DE L'ETUDIANT(E)

ATTENTION : Ce document doit être complété entièrement & signé par les deux parties 4 jours minimum avant le début de la mission, sans quoi aucun contrat ne pourra être édité de notre part.