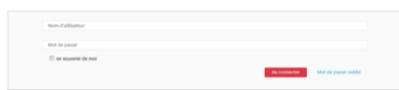


TUTORIEL application Stages (Eudonet)

ANNEXE N°1 : Votre mémento pour vous aider à compléter l'application « Eudonet »

Les informations saisies sur l'application permettent l'édition de votre convention de stage par le bureau des stages. **Le texte que vous écrivez sera intégralement importé sur votre convention de stage.** Les champs indiqués en « rouge » sont obligatoires. Si vous rencontrez une difficulté pour compléter les pages de cette application, merci de prendre contact avec la responsable administrative des stages - Maryline CHARLET. **Si votre convention doit être éditée en version anglaise, merci de rédiger les rubriques en anglais.**

Pour se connecter à l'application, portail « MES APPLIS », puis onglet « STAGES »

<p>Afin de vous connecter à l'application, merci de saisir votre identifiant et votre mot de passe (communiqués lors de la rentrée universitaire)</p> 	<p>CLIQUEZ sur « Créer ma convention »</p> 
---	---

1^{ère} page - Informations étudiant et organisme

Merci de cocher Convention Agrosup Dijon (et pas convention DIRED)

Vos coordonnées personnelles sont pré-remplies et c'est votre adresse familiale qui est privilégiée (*si vous constatez une erreur ou souhaitez apporter une modification, merci de le préciser à Maryline Charlet.*) Si votre adresse familiale a changé de manière définitive, vous devez aussi prévenir la scolarité pour un changement sur votre dossier d'inscription

Vos informations personnelles

Civilité Madame	Nom DURANT	Prénom Olivia
Date de naissance 10/01/2001	N° étudiant	Statut Élève civil
Portable +33 (0)6 55 44 33 22	Courriel olivia.durantperso@gmail.com	Rue 1 RUE LAFAILLE
Rue 2	CP 31000	Ville TOULOUSE

Complétez les champs de l'organisme d'accueil (votre lieu de stage).

- **Raison Sociale = NOM DE L'ENTREPRISE QUI VOUS RECOIT EN STAGE**
- Si votre lieu de stage est différent du lieu de l'organisme d'accueil, cliquez sur "Lieu de stage différent du siège" et indiquez les informations nécessaires.
- Si votre stage se déroule « hors France », le n° de Siret ne sera pas obligatoire. Merci dans ce cas de veiller à bien noter **le pays de destination**.
- Le code postal reste une saisie obligatoire. Si les coordonnées ne vous permettent pas de saisir un code postal, vous pouvez saisir un point ou un tiret dans le champ correspondant
- Si votre stage s'effectue à l'étranger et dans le cas où l'organisme d'accueil fournit une protection maladie, cliquez sur "Si stage à l'étranger, est-ce que l'organisme d'accueil fournit une protection maladie au (à la) stagiaire, en vertu du droit local ?"

Organisme d'accueil

Pays organisme * FRANCE	Raison sociale * <small>Champ Obligatoire.</small>	Siret * <small>0 / 20</small>
Adresse organisme *	Ville organisme *	CP organisme *
Nom du directeur	Activité de l'organisme d'accueil	<input type="checkbox"/> Si stage à l'étranger, est-ce que l'organisme d'accueil fournit une protection maladie au (à la) stagiaire, en vertu du droit local ?

Lieu du stage différent du Siège

Pour passer à la page suivante :

Suivant >

Intitulé du stage

Vous indiquerez le titre de votre stage parmi le menu déroulant (**choisir le mot anglais si vous avez besoin d'une convention en anglais**) :

Exemple : *Ouvrier ou Worker (1A et Cypi)*
 Recherche ou Research (S8)
 Mémoire ou These (S10)

Sujet du stage

Vous indiquerez le titre de votre sujet de stage. Il est conseillé de déposer un descriptif de mission avec ce lien : [Joindre un descriptif de mission](#) 

Si votre convention doit être éditée en anglais, merci de rédiger votre sujet en anglais

Caisse primaire d'assurance maladie à contacter en cas d'accident

Vous cochez la « caisse d'assurance maladie » en fonction de votre statut d'étudiant.

- *Etudiants ingénieurs : MSA de Bourgogne*
- *Etudiants Masters et CYPI : CPAM*

Activités confiées au (à la) stagiaire

Décrire les activités confiées le plus précisément possible

Formation

Vous choisissez la formation de l'année en cours :

Exemple : *IFI – AA – 2A pour un ingénieur en 2^{ème} année*

Si vous êtes en double diplôme, vous devez choisir votre inscription principale, l'Institut Agro Dijon

Plusieurs périodes de stage

Si votre stage se déroule en plusieurs périodes, cliquez sur « plusieurs périodes de stage » et vous pourrez indiquer les dates de chaque période. Plusieurs périodes de stage

Gratification

Si une gratification de stage n'est pas prévue, mettre « Néant » dans le champ correspondant.

(La législation des stages ne prévoit pas de gratification obligatoire pour les stages inférieurs à 2 mois. A partir de 2 mois, le taux horaire minimum est de 4.05 euros au 01/01/2023)

Nom de l'assurance de responsabilité civile

Il s'agit de **votre** assurance responsabilité civile **personnelle**.

Avant votre stage vous devez vérifier que les dates de validité couvrent votre période de stage complète.

Pour passer à la page suivante :

Suivant 

Signataire/Représentant de l'entreprise

Indiquez ici le représentant de l'organisme d'accueil qui signera la partie administrative de la convention de stage. (exemple : Directeur de l'entreprise, Responsable du Laboratoire...)

RAPPEL - Raison Sociale = NOM DE L'ENTREPRISE POUR LAQUELLE TRAVAILLE LA PERSONNE MENTIONNEE
L'adresse mail sera utilisée pour l'envoi de la convention par signature électronique pour le représentant et le tuteur entreprise

Signataire/Représentant de l'entreprise

Civilité *	Nom *	Prénom *
Fonction *	Email *	Téléphone *
Raison sociale *	N° et rue *	Complément d'adresse
Ville *	CP *	Pays * FRANCE

Tuteur de l'organisme d'accueil

Indiquez ici le tuteur de l'organisme d'accueil qui signera l'annexe pédagogique.

Tuteur de l'organisme d'accueil

Civilité *	Nom *	Prénom *
Fonction *	Email *	Téléphone *
Raison sociale *	N° et rue *	Complément d'adresse
Ville *	CP *	Pays * FRANCE

⚠ ATTENTION : Le représentant et le tuteur de l'organisme d'accueil peuvent être la même personne. Dans ce cas, vous devez saisir les informations à l'identique.

En accord avec le tuteur de l'organisme d'accueil vous cocherez « Adresse d'envoi de la convention » à choisir entre le « signataire/représentant de l'entreprise et le « tuteur de l'organisme d'accueil ».

Adresse d'envoi de la convention

Quand vous avez complété tous les champs vous pourrez valider votre convention :

Valider votre convention 

Si le message (ci-dessous) apparaît après la validation de votre convention de stage vous devez reprendre le questionnaire et compléter tous les champs non renseignés.

Tous les champs obligatoires doivent être renseignés pour valider la convention

▲ Si vous ne pouvez pas valider votre saisie, (message d'erreur), il s'agit très souvent d'une rubrique pour laquelle vous avez saisi trop de caractères ou des caractères spéciaux

Edition de votre convention

Après la validation de votre saisie, celle-ci apparaîtra avec le statut « Reçu ». Le bureau des stages pourra alors consulter vos informations et formaliser l'édition de votre convention de stage officielle. (après validation de votre mission par le responsable pédagogique et affectation d'un enseignant référent pour le suivi de votre stage)

MEMENTO SAISIE EUDONET
Informations à demander à
votre tuteur entreprise

Toutes les informations ci-dessous vous seront demandées lors de votre saisie sur l'application Eudonet Stages. Elles sont nécessaires pour l'édition de votre convention de stage.

Le nom de l'ORGANISME D'ACCUEIL : Statut Juridique : Numéro de Siret si stage en France : Activité de l'organisme d'accueil : Si le stage se déroule à l'étranger, est ce que l'organisme d'accueil fournit une protection maladie au stagiaire, en vertu du droit local OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>			
L'ADRESSE DU SIEGE		L'ADRESSE DU LIEU DE STAGE (si différente)	
Rue :		Rue :	
CP : Ville		CP : Ville	
Tél : Pays :		Tél : Pays :	
Les PERSONNES CONTACTS DE L'ORGANISME D'ACCUEIL			
Le REPRESENTANT DE L'ENTREPRISE		Votre TUTEUR ENTREPRISE	
Nom : Prénom		Nom : Prénom	
Fonction		Fonction	
Tél : Mel :		Tél : Mel :	
RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE STAGE			
Sujet ou thème du stage :			
Calendrier prévisionnel :			
Activités confiées :			
.....			
Conditions matérielles du stage :			
Date de début :		Date de fin :	
Informations complémentaires			
Nombre d'heure/semaine :		Nom de l'assurance responsabilité civile :	
Nombre de semaines de stage :		Numéro de contrat :	
Horaire de travail :		Date de validité :	
Présence nuits, dimanche :		Gratification : Euros	
Nombre de jours de congés autorisés :		Votre caisse primaire d'assurance Maladie :	
Avantage en nature :			