

Internships Master MP2 and P2FOOD

TUTORIAL FOR EUDONET

EUDONET is an app made to automatically generate your internship agreement. Information about you, the host institution/organization and the conditions of your internship are requested.

- The text you write on this application will be imported as it is into your internship agreement. Please check the spelling and the correctness of the information before validating the page.
- If the internship agreement has to be edited in English (for example, your internship is abroad or the company requests it), please write all texts in English.
- There is an automatic saving of the information you enter. As a consequence, if you need to stop, you have the possibility to pick up exactly where you left off.
- Th signatures will be requested and done electronically. In other words, any mistakes in an email address will stop the signature process. Please double check!
- **You need your professor's approval before validating the agreement.**



Stages

Conventions de stages

1. Go on « Applis » <https://applis.agrosupdijon.fr/> and select « stages »
2. On the app « stage », click on the link « convention de stage » - internship agreement. You will automatically arrive on EUDONET.
3. Enter your ID and password.



Créer ma convention 

4. Click on « Créer ma convention » - Create my agreement

PERSONAL DETAILS

Please check Institut Agro Dijon agreement (not DIREC agreement)

Some fields will automatically be filled in this section. You do not have the possibility to modify it. To revise your personal information, please contact Natalie Denis who is in charge of the internship agreements: nathalie.denis@agrosupdijon.fr (Office 027 – Ground Floor)

 Mon espace

 Etudiants - Stages

2 Informations du Stage

* Si la convention doit être imprimée en anglais, merci de rédiger en anglais, svp.

Vos informations personnelles

Civilité Madame	Nom DURANT	Prénom Olivia
Date de naissance 10/01/2000	N° étudiant test	Statut Civil
Portable +33 (0)7 07 07 07 07	Courriel signature-electronique@agrosupdijon.fr	Rue 1
Rue 2	CP 31500	Ville TOULOUSE

- Civilité / Title: Monsieur, Madame / Mr., Mrs
- Nom / Last name
- Prénom / First name
- Date de naissance (jj/mm/aaaa) / Date of birth (dd/mm/yyyy)
- N° étudiant / student number
- Statut / Status: by default, it will be « civil » or « fonctionnaire ».
➔ This data is a code from our registration database. You cannot modify it.
- Portable / Mobile phone number
- Courriel / E-mail address (AgroSup e-mail address)
- Rue 1 / Street name
- Rue 2 / Complementary street name

- CP / Postal code
- Ville /City

HOST ORGANIZATION DETAILS

Pays organisme *

FRANCE

Raison sociale *

Champ Obligatoire.

Siret *

Champ Obligatoire.

0 / 14

Adresse organisme *

Champ Obligatoire.

Ville organisme *

Champ Obligatoire.

CP organisme *

Champ Obligatoire.

Nom du directeur

Activité de l'organisme d'accueil

☐

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

Suivant >

The location of your internship is maybe not the location of the head office of the institution/organization/company. In this case, inform the head office address in this section.

- Pays organisme / Host organisation country
- Raison sociale / Registered organization name: MANDATORY FIELD
- Siret / SIRET number (Organization registered identification number): MANDATORY FIELD
→ The detail is not requested when you select a country other than France
- Adresse organisme / Organization address: MANDATORY FIELD
- Ville organisme / Organisation city : MANDATORY FIELD
- CP organisme / Organisation postal code : MANDATORY FIELD
- Nom du directeur / Director's name (or the official representative of the organization)
- Activité de l'organisme d'accueil / Main activity of the host organisation (domain of activity)

At this stage, you will find two cursors.

CURSOR 1 : « SI STAGE A L'ETRANGER, EST-CE QUE L'ORGANISME D'ACCUEIL FOURNIT UNE PROTECTION MALADIE AU (A LA) STAGIAIRE, EN VERTU DU DROIT LOCAL ? »

Organisme d'accueil

on sociale *	Siret *
p Obligatoire.	Champ Obligatoire.
organisme *	CP organisme *
p Obligatoire.	Champ Obligatoire.
rité de l'organisme d'accueil	☐ 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 ?

Push this cursor to the right **only if your internship is performed out of France.**

When your internship is abroad, the host organization may offer you the possibility to have a local health insurance. It is not mandatory. If they do, check your additional rights and whether it is relevant or not in your situation.

2) Protection sociale issue de l'organisme d'accueil

En cochant la case appropriée, l'organisme d'accueil indique ci-après s'il fournit une protection Maladie au stagiaire, en vertu du droit local :

☐ OUI : cette protection s'ajoute au maintien, à l'étranger, des droits issus du droit français

☐ NON : la protection découle alors exclusivement du maintien, à l'étranger, des droits issus du régime français étudiant).

Si aucune case n'est cochée, le 6.3 – 1 s'applique.

- ➔ Click on the button if your host organization gives you the possibility to have a local health insurance (your protection is added to your current french one).
- ➔ Do not click if your host organization does not offer you this option, meaning that only the French health insurance system protects you, even abroad.
- ➔ If you forget to check one of the box, the article 6.3 applies by default (see annex).

CURSOR 2 : « LIEU DU STAGE DIFFÉRENT DU SIÈGE » - LOCATION OF INTERNSHIP DIFFERENT FROM THE HEAD OFFICE ADDRESS.

Push this cursor to the right **only if your internship is not located at the head office address** (e.g. the head office is in Paris but the lab where you will work is in Montpellier).

Organisme d'accueil

Pays organisme *	Raison sociale *	Siret *
FRANCE		
	Champ Obligatoire.	Champ Obligatoire. 0 / 14
Adresse organisme *	Ville organisme *	CP organisme *
Champ Obligatoire.	Champ Obligatoire.	Champ Obligatoire.
Nom du directeur	Activité de l'organisme d'accueil	☐ 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

Pays lieu de stage *	Raison sociale lieu de stage*	Siret lieu de stage *
FRANCE		
		0 / 20
Adresse lieu de stage *	Ville lieu de stage *	CP lieu de stage *

Suivant >

- Pays lieu de stage / Country of the internship location
- Raison sociale du lieu de stage / Registered name of the internship location
- Siret lieu de stage/ SIRET number of the internship location
 - ➔ The detail is not requested when you select a country other than France
- Adresse lieu de stage /Street name of the internship location
- Ville lieu de stage / City of the internship location:
- CP lieu de stage / Postal code of the internship location :

When all the details in page 1 are given in this first page, click on « page suivante » – next page .

INTERNSHIP DETAILS

2 Informations du Stage

* Si la convention doit être imprimée en anglais, merci de rédiger en anglais, svp.

Stage

Intitulé du stage * Champ Obligatoire.			Type de stage * Stage obligatoire	Secteur de stage
Sujet du stage * Champ Obligatoire.				
Caisse primaire d'assurance maladie * Champ Obligatoire.				
Activités confiées au (à la) stagiaire * Champ Obligatoire.	Calendrier prévisionnel du stage	Conditions matérielles du stage		
Année académique * Champ Obligatoire.	Formation * Champ Obligatoire.	Domaine du stage * Champ Obligatoire.		
Date de début * Champ Obligatoire.	Date de fin * Champ Obligatoire.	Plusieurs périodes de stage		
Nbr Heures / semaine * Champ Obligatoire.	Nombre de jours par semaine * Champ Obligatoire.	Nombre de semaines du stage * Champ Obligatoire.		
Nombre de jours total du stage	Horaires de travail * Champ Obligatoire.	Nombre de jours de congés autorisés et/ou ...		
Présence du stagiaire la nuit, le dimanche ou... Champ Obligatoire.	Répartition si présence discontinue	Temps complet ou temps partiel * Champ Obligatoire.		
Gratification (préciser jours/mois/semaines) * Champ Obligatoire.	Avantage en nature	N° de contrat de l'assurance de responsabilit... Champ Obligatoire.		
Nom de l'assurance de responsabilité civile * Champ Obligatoire.				
Date de début de contrat de l'assura...	Date de fin de contrat de l'assurance ...			

Joindre un descriptif de mission

< Précédent

Suivant >

- Intitulé de stage / Internship title: MANDATORY FIELD
 → The drop menu will show you 55 options. Here are the ones related to your Masters.
Your professor will help you with it.

Internship title	Translation
English M1 P2FOOD	Agreement in english – Classical internship - 1 st year P2FOOD
English M2 P2FOOD	Agreement in english – Classical internship - 2 nd year P2FOOD
English M1 MP2	Agreement in english – Classical internship - 1 st year MP ²
English M2 MP2	Agreement in english – Classical internship - 2 nd year English MP ²
French M1 MP2	Agreement in french – Classical internship - 1 st year MP ²
French M2 MP2	Agreement in french – Classical internship - 2 nd year English MP ²
French M2 P2FOOD	Agreement in french – Classical internship - 1 st year P2FOOD
French M1 P2FOOD	Agreement in french – Classical internship - 2 nd year P2FOOD

- Type de stage / Internship type : select « stage obligatoire » – mandatory internship or « stage optionnel » – optional internship
- Secteur de stage / Internship sector: drop menu

Administration : Administration
Agroalimentaire : Food industry
Agronomie : Agronomy
Art & Culture : art & Culture
Autre : Other
Banque & Finance : Bank & Finance
Chimie : Chemistry
Commerce : Trade - commerce
Communication : Communication
Conseil : Consulting
Défense & Sécurité : Defense and security
Droit : Law
Événementiel : Event organisation
Marketing : Marketing
Ressources Humaines : Human resources

- Sujet de stage / Internship topic: MANDATORY FIELD. At this stage, you have the possibility to add a job description by clicking on this button (bottom left on the screen)

Joindre un descriptif de mission 

- Caisse Primaire d'Assurance Maladie / Healthcare and social insurance : MANDATORY FIELD –
 → As international Master students, select **MSA** in the drop menu. For French students, you can specify.
- Activités confiées au (à la) stagiaire / Activities given to the intern : MANDATORY FIELD
- Calendrier prévisionnel du stage/Provisional timetable of the internship
 → Description of the time organization of the internship.
 For example :
March/April : work on the methods
May-June : experiment
July – August : data nalysis and report writing
- Conditions matérielles du stage / Material conditions of the internship :
 → Description of all the materials, devices, or other physical advantages you will receive (e.g., computer, access to the car company, labcoat and shoes are furnished...)
- Année académique / Academic year: MANDATORY FIELD –
 → Select 2024-2025
- Formation/ Name of your Master in the current year: MANDATORY FIELD
- Domaine du stage / Internship domain: MANDATORY FIELD

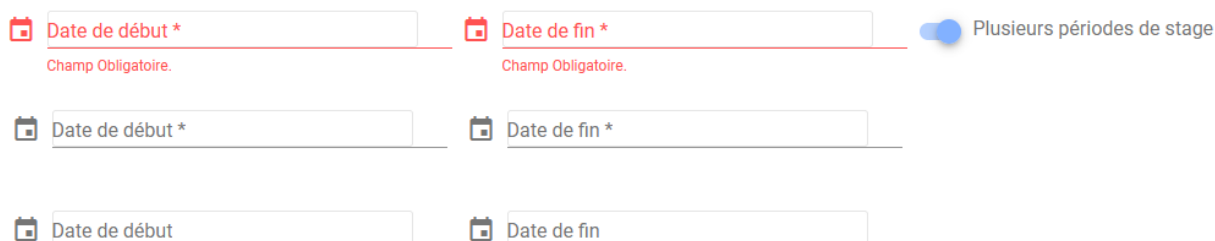
Agronomie : Agronomy
Autres : Others
Biochimie : Biochemistry
Biologie Cellulaire : Cell biology
Biologie moléculaire : Molecular biology
Biotechnologie : Biotechnology
Chimie : Chemistry
Emballage Microbiologie : Microbiology of packaging
Emballages : Packaging
Evaluation Sensorielle : Sensory analysis
Formulation : Formulation
Génie des Procédés : Process engineering
Gestion/Marketing Qualité : Quality management/marketing
Médecine : Medecine
Microbiologie : Microbiology
Microbiologie du vin : Wine microbiology
Nutrition : Nutrition
Oenologie : Oenology
Pharmacie : Pharmacy
Physicochimie : Physicochemistry

Production : Production
R&D : Research and development
Sciences du consommateur : Consumer sciences
Toxicologie : Toxicology

- Date de début / Start date of the internship: MANDATORY FIELD
- Date de fin / End date of the internship: MANDATORY FIELD

At this point, you have a cursor

CURSOR 3 : « PLUSIEURS PERIODES DE STAGE » -SEVERAL INTERNSHIP PERIODS



Push this cursor to the right only if your internship is divided into several time periods.
And inform the different periods start and end dates.

- Nb heures /semaine / Number of hours per week: MANDATORY FIELD – use the cursor
- Nombre de jours par semaine : Number of days per week / MANDATORY FIELD
- Nombre de semaine du stage / Number of weeks included in the internship: MANDATORY FIELD
- Nombre de jours total du stage / Total number of days during the internship
- Horaires de travail / Working hours: MANDATORY FIELD
- Nombre de jours de congés autorisés et/ou modalités de congés / Number of days of authorized leave and / or terms of leave
- Présence du stagiaire la nuit, le dimanche ou les jours fériés/ Presence of the trainee, at night, on Sunday or on Public holidays.
- Répartition si présence discontinue/ Time distribution if discontinuous presence
 - ➔ You need to details all the particular conditions of your internship in the case of a discontinuous planning: If your internship involves shift days and nights, if you do not work the same amount of days in a week (e.g., week 1 : 3 days – week 2 : 5 days...) and so on.
- Temps complet ou temps partiel / Full-time or part-time
- Gratification (préciser jours/mois/semaine) /financial gratification (precise days/months/week) : MANDATORY FIELD

- ➔ If no gratification, please write « NEANT » - « NONE »
- ➔ Legislation does not provide for mandatory gratification for internship of less than 2 months. Beyond that, the minimum hourly rate is 4.35 euros in France since 2024.
- Avantage en nature / Benefit in kind
 - ➔ Description of all the extra benefits like meals, accomodation, transport allowance, and so on.

Items concerning the civil liability insurance.

It refers to your own personal civil liability insurance. Often, your home insurance is completed by a clause of « civil liability ». If this point does not appear on your insurance certificate, contact your insurance for more information.

Before your internship, make sure the validity dates (start/end) of your insurance correspond to your internship period.

- N° de contrat de l'assurance de responsabilité civile / Contract number of the civil liability insurance : MANDATORY FIELD
 - ➔ It refers to your own civil liability insurance
- Nom de l'assurance de responsabilité civile / Name of the civil liability insurance: MANDATORY FIELD
- Date de début du contrat de l'assurance / Start date of the contract of your civil liability insurance
- Date de fin du contrat de l'assurance / End date of the contract of your civil liability insurance

When all the details in page 2 are given in this first page, click on « page suivante » – next page.

DETAILS ON PERSONS FROM THE HOST ORGANISATION INVOLVED IN THE INTERNSHIP

REPRESENTATIVE OF THE ORGANISATION

2 Informations du Stage

* Si la convention doit être imprimée en anglais, merci de rédiger en anglais, svp.

Signataire/Représentant de l'entreprise		
Civilité * Champ Obligatoire.	Nom * Champ Obligatoire.	Prénom * Champ Obligatoire.
Fonction * Champ Obligatoire.	 Email * Champ Obligatoire.	 Téléphone * Champ Obligatoire.
Raison sociale * Champ Obligatoire.	N° et rue * Champ Obligatoire.	Complément d'adresse
Ville * Champ Obligatoire.	CP * Champ Obligatoire.	Pays * FRANCE

☐ Adresse d'envoi de la convention

This new section concerns the person or representative of the host organisation who is in charge of the administrative part of the internship agreement.

- Civilité / Title: Monsieur, Madame – Mr., Mrs
- Nom / Last name
- Prénom / First name
- Fonction / Function
- Courriel / E-mail address
- Téléphone / Phone number
- Raison sociale / Registered organisation name
- N° et rue / Number and street name
- Complément d'adresse / Complementary street name
- Ville / City
- CP / Postal code
- Pays / country : drop menu

Push the cursor « adresse d'envoi de la convention » to the right if the internship agreement needs to be sent at this address.

SUPERVISOR OF THE INTERNSHIP



Depending of the structure of the host organization, the representative of the organization and the supervisor of the internship can be the same person. In this case, fill this new section « supervisor » with the details given in the section above « representative ».

Tuteur de l'organisme d'accueil		
Civilité *	Nom *	Prénom *
Champ Obligatoire.	Champ Obligatoire.	Champ Obligatoire.
Fonction *	Email *	Téléphone *
Champ Obligatoire.	Champ Obligatoire.	Champ Obligatoire.
Raison sociale *	N° et rue *	Complément d'adresse
Champ Obligatoire.	Champ Obligatoire.	
Ville *	CP *	Pays *
Champ Obligatoire.	Champ Obligatoire.	FRANCE

☐ Adresse d'envoi de la convention

[< Précédent](#)

Valider votre convention ✓

Push the cursor « adresse d'envoi de la convention » to the right if the internship agreement needs to be sent at this address too.



After checking all the fields, please ask your professor to look at all the details. Do not validate the agreement without his/her approval.

Once you and your professor checked all fields, you can click on « valider votre convention » / «validate your agreement ».

Valider votre convention ✓

If the message « tous les champs obligatoires doivent être renseignés pour valider la convention » - all mandatory fields must be informed to validate the agreement », please fill the requested details. You can go back to the previous pages by clicking on the button « précédent ».

By clicking « Valider la convention », an administrative process starts; Your information will be controlled and officially validated.

From there, the signatures will be done electronically.