**Convention de MOBILITÉ**

|  |
| --- |
| 1. **L’étudiant** |
| Nom :       Prénom(s) :       Sexe : M /F  Date de naissance : jj/mm/aaaa Nationalité :       Allocataire2[[1]](#footnote-1):  Année académique : 20   – 20   : E-mail : |

|  |
| --- |
| 1. **L’institution d’envoi** |
| **Nom :**       **Faculté / Entité :** |
| **Personne de contact :**  Nom :       E-mail :  Tél. : |
| La mobilité (stage/le travail de terrain1) **fait partie du cursus** et l’institution d’envoi s’engage, suite à la réussite du stage/travail, à:   * délivrer      créditsECTS. * donner une note basée sur: Certificat de stage / Rapport final / Interview / Travail * [si stage] enregistrer le stage dans le relevé de notes et le supplément au diplôme de l’étudiant.   Le séjour se fait dans le cadre d’un TFE/mémoire et l’institution d’envoi s’engage, suite à la suite du séjour, à:   * délivrer      créditsECTS pour le TFE/mémoire et donner une note basée sur le TFE-mémoire.   **Assurances**: L’étudiant déclare avoir pris connaissance des informations et consignes publiées par son institution. |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **L’institution d’acceuil** | **Programme de mobilité proposé (à compléter avant la mobilité)** |
| Nom :       Site internet :  Adresse :       n°  CP :       Ville :  Pays : |
| **Personne de contact :**  Nom :       E-mail :  Fonction :        Tél. : |
| L’institution d’accueil s’engage à mettre tout en œuvre pour assurer l’encadrement et la sécurité de l’étudiant.  **En cas d’accident**, l’institution d’accueil s’engage à informer dans les 48 heures, le service assurance OU la personne responsable de l’encadrement de l’étudiant de l’établissement d’envoi.  Adresse du service assurance de l’établissement d’envoi :  E-mail de contact :  Tél. de contact : |

|  |
| --- |
| 1. **Programme de mobilité proposé (à compléter avant la mobilité)** |
| **- Dates prévues de la période de mobilité:** du jj/mm/aaaa au jj/mm/aaaa  - **Titre du stage/TFE/mémoire/terrain**:  - **Programme du séjour/stage, y compris les tâches/résultats et le planning associé à effectuer par l’étudiant:**    - **Connaissances, aptitudes et compétences à acquérir par l’étudiant à la fin du séjour/stage (acquis d’apprentissage)**: |

|  |
| --- |
| 1. **Personnes responsables de l’encadrement de l’étudiant** |
| **Dans l’institution d’envoi (responsable académique)**  Nom :       E-mail :  Fonction :       Tél. : |
| **Dans l’institution d’accueil**  Nom :       E-mail :  Fonction :       Tél. : |

|  |
| --- |
| 1. **Engagement des trois parties** |
| Par la signature du présent document, l’étudiant, l'institution d’envoi et l'institution d'accueil confirment qu'ils approuvent la convention de stage-séjour TFE/mémoire/terrain proposée et qu’ils rempliront tous les engagements convenus par toutes les parties. L’étudiant et l’institution d’accueil communiqueront à l’institution d’envoi tout problème ou ou toute modification(dates, durée, programme, responsables, etc.) concernant le stage/séjour. |

|  |  |
| --- | --- |
| **L’étudiant**  Nom :  Signature  **L’institution d’envoi**  Nom :  Signature :  **L’institution d’accueil**  Nom :  Signature : | Date jj/mm/aaaa  Date jj/mm/aaaa  Date jj/mm/aaaa |

1. 1 Sont pris en compte par cette dénomination les travaux de terrain dans le cadre d’un cours obligatoire qui ne rentrent donc ni dans la catégorie stage, ni dans la catégorie mémoire/TFE.

   2 Tout étudiant ayant bénéficié d’une allocation d’études de la Fédération Wallonie-Bruxelles pendant l’année académique précédent cette convention. [↑](#footnote-ref-1)