

**Avenant à la Convention de stage initiale numéro :**  
**entre**

<p align="center"><b>1 - L'ÉTABLISSEMENT D'ENSEIGNEMENT</b></p> <p>Université de La Réunion</p> <p>Adresse : 15, avenue René Cassin - CS 92003 97744 Saint Denis Cedex 9 tél : 02 62 93 81 20 Représentée par M. Frédéric MIRANVILLE, Président de l'université de La Réunion</p>	<p align="center"><b>2 - L'ORGANISME D'ACCUEIL</b></p> <p>Nom : Adresse : Représenté par (nom du signataire de la convention) : Qualité du représentant :</p>
---	---

<b>3 - LE STAGIAIRE</b>		
(Nom)	(Prénom)	Né(e) le
Adresse :		
tél :	mél :	
Formation suivie à l'université de La Réunion :		

**ARTICLE 1**  
Le présent avenant a pour objet de modifier une ou plusieurs modalités particulières du stage, portées à la convention de stage initiale conclue entre les Parties le .....

**Changement(s) introduit(s) par l'avenant :** Le stage se déroulera du ..... au ..... inclus.  
Sa durée totale cumulée est de .....heures.

**ARTICLE 2**  
Toutes les clauses générales ainsi que les autres modalités particulières portées à la convention initiale sont reconduites intégralement.

<b>FAIT À ..... LE.....</b>	
<p><b>Pour L'université de La Réunion</b> Nom et signature du représentant de l'université, par délégation du Président</p>	<p><b>Pour (Nom de l'organisme d'accueil)</b> Nom et signature du représentant</p>
<p><b>L'enseignant référent</b> Nom et signature de l'enseignant tuteur pédagogique</p>	<p><b>Le tuteur de stage</b> Nom et signature du tuteur professionnel de l'organisme d'accueil</p>
<p><b>Le stagiaire</b> (ou son représentant légal le cas échéant) Nom et signature de l'étudiant</p>	