

**Fiche à compléter et à faire valider** obligatoirement AVANT LE DÉBUT DE LA MISSION à :

**Carène Chevalier** : [carene.chevalier@univ-lyon3.fr](mailto:carene.chevalier@univ-lyon3.fr), **Bernard Dussuc** : [bernard.dussuc@univ-lyon3.fr](mailto:bernard.dussuc@univ-lyon3.fr)

puis à envoyer à **Cécile NOTTON** : [cecile.notton@univ-lyon3.fr](mailto:cecile.notton@univ-lyon3.fr)

## ÉTUDIANT LICENCE GESTION MANAGEMENT

Étudiant en ☐ L1 ☐ L2

Nom : ..... Prénom : .....

N°étudiant : ..... Adresse mail : .....

## ASSOCIATION

Nom de l'association : .....

Numéro RNA (Répertoire National des Associations) de l'association : .....

Secteur d'activité (case à cocher) :

- ☐ Art et culture  
☐ Humanitaire et caritatif  
☐ Environnement

Taille de l'association (case à cocher) :

- ☐ > 5 salariés ☐ de 51 à 100 salariés  
☐ de 5 à 20 salariés ☐ plus de 100 salariés  
☐ de 21 à 50 salariés

Siège de l'association (adresse) :

.....  
.....

Lieu de la mission (si différent) :

.....

Nom et Prénom du responsable de l'association :

.....

Email : .....

Téléphone : .....

Nom et Prénom de l'encadrant pendant la mission :

.....

Signature de l'encadrant et cachet de l'association

A....., le .....

Description détaillée de la mission :

.....  
.....  
.....

Durée de la mission ..... (20h minimum)

Présence pour la mission (ex : tous les mardis) : .....

Il est demandé à l'étudiant de choisir un terrain de mission non familial.  
☐ J'atteste sur l'honneur ne pas faire partie de l'association choisie.

A....., le .....

Signature de l'étudiant :

## VALIDATION DE LA MISSION (cadre réservé à l'iaelyon)

Nom et Prénom du responsable : .....

☐ Mission validée : .....

☐ Mission non validée : Motif : .....

Date :

Signature :