

Année universitaire 2025-2026

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

**Chevalier**: carene.chevalier@univ-lyon3.fr et **Bernard Dussuc** : bernard.dussuc@univ-lyon3.fr

et à envoyer à **Sophie KORDYLAS** : sophie.kordylas@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 familier.  
 J'atteste sur l'honneur ne pas faire partie de l'association choisie.

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

## VALIDATION DE LA MISSION

 (cadre réservé à l'iaelyon)

**Nom et Prénom du responsable :** .....

**Mission validée :** .....

**Mission non validée : Modif :** .....

Date :

Signature :