

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 familial.

☐ 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 :