

Academic year: .....  
(Année universitaire)

**Amendment to the Internship agreement between**  
(Avenant à la convention de stage entre)

**1 - THE EDUCATIONAL OR TRAINING INSTITUTION**

(L'ÉTABLISSEMENT D'ENSEIGNEMENT OU DE FORMATION)

Name (Nom) : Université Côte d'Azur  
Address (adresse) : B.P. 2135  
06103 NICE CEDEX 2

Represented by (représenté par) : Jeanick BRISSWALTER  
Capacity of the representative (qualité) : Président de l'Université Côte d'Azur

Department/UFR (composante / UFR) : .....

☎ : .....

e-mail (courriel) : .....

Address (adresse) : .....

**2 - HOST ORGANIZATION**

(L'ORGANISME D'ACCUEIL)

Name (Nom): .....

Address (Adresse): .....

Represented by (Représenté par) : .....

Capacity of the representative (Qualité du représentant): .....

Department in which the internship will be conducted (Service dans lequel le stage sera effectué): .....

☎ : .....

Email: .....

Location of internship (if different from that of the organization) (Lieu du stage (si différent de l'adresse de l'organisme)): .....

**3 - THE INTERN (LE STAGIAIRE)**

Lastname (Nom): ..... First name (Prénom): ..... Sex: F  M  Date of Birth (Né le): \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Address (Adresse): .....

☎ : ..... e-mail: .....

**TITLE OF INTERNSHIP OR TRAINING COURSE TAKEN AT THE INSTITUTION OF HIGHER EDUCATION, AND HOUR VOLUME (ANNUAL OR HALF-YEARLY):**  
(INTITULÉ DE LA FORMATION OU DU CURSUS SUIVI DANS L'ÉTABLISSEMENT D'ENSEIGNEMENT SUPÉRIEUR ET VOLUME HORAIRE (ANNUEL OU SEMESTRIEL))

**SUBJECT OF INTERNSHIP (SUJET DE STAGE)**

Modification of internship dates of initial internship agreement (modification des dates de stage de la convention initiale) :

- Initial dates of internship (dates initiales du stage) : from (du) ..... to (au) .....
- New dates of internship (nouvelles dates du stage) : from (du) ..... to (au) .....

Representing a **total duration** of ..... (Number of Weeks / Months (cross out the inappropriate item))  
(Représentant une durée totale de) ..... (Nombre de Semaines / de Mois (rayer la mention inutile))

corresponding to (correspondant à) ..... actual days of attendance at the host organization (Jours de présence effective dans l'organisme d'accueil)

and corresponding to (et correspondant à) ..... actual hours of attendance at the host organization (Heures de présence effective dans l'organisme d'accueil)

Distribution, in case of discontinuous attendance ..... Number of hours per week or hours per day (cross out the inappropriate item)  
(Répartition si présence discontinue) ..... (nombre d'heures par semaine ou nombre d'heures par jour (rayer la mention inutile))

Comments (Commentaire): .....

**Nota bene** : the total duration of the Internship shall not exceed 6 months (la durée totale du stage ne doit pas dépasser 6 mois)

Made in (Fait à) ....., at (le) .....

**FOR THE EDUCATIONAL INSTITUTION**

(Pour l'établissement d'enseignement)

Name and signature of the representative of the institution (Nom et signature du représentant de l'établissement)

**FOR THE HOST ORGANIZATION**

(Pour l'organisme d'accueil)

Name and signature of the representative of the host organization  
(Nom et signature du représentant de l'organisme d'accueil)

**INTERN (AND LEGAL REPRESENTATIVE IF ANY)**

(Stagiaire et son représentant légal le cas échéant)

Name and signature (Nom et signature)

**The internship supervisor for the host organization**

(Le tuteur de stage de l'organisme d'accueil)

Name and signature (Nom et signature)

**The intern's academic advisor**

(L'enseignant référent du stagiaire)