

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

<p align="center">1 - L'ÉTABLISSEMENT D'ENSEIGNEMENT</p> <p>Université de La Réunion Adresse : 15, avenue René Cassin - CS 92003 - 97744 Saint Denis Cedex 9 Tél : 0262 93 81 20 Représentée par : Pr Jacques COMBY Administrateur Provisoire de l'Université de La Réunion</p>	<p align="center">2 - L'ORGANISME D'ACCUEIL</p> <p>Nom : Adresse : Représenté par (nom du signataire de la convention) : Qualité du représentant :</p>
---	--

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

<p>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</p> <p>Changement(s) introduit(s) par l'avenant :</p> <p>.....</p> <p>.....</p>

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

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