



Adresse : 254 boulevard Raspail  
CP Ville : 75014 PARIS  
Téléphone : 01 40 47 04 04  
Mail : aeresajobbers.fr

SIRET : 334 077 260 00019  
APE : 9599 Z  
URSSAF : 117000001520195855 8  
TVA : FR50334077260

# DEMANDE DE CONVENTION SIMPLE

À NOUS RETOURNER PAR MAIL IMPÉRATIVEMENT 8 JOURS AVANT LE DÉBUT DE LA MISSION

## ÉTUDIANT

Nom \_\_\_\_\_

Prénom \_\_\_\_\_

Nationalité \_\_\_\_\_

Date de naissance \_\_\_\_\_

N° Sécu \_\_\_\_\_

Mail \_\_\_\_\_

Téléphone \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

CP Ville \_\_\_\_\_

## ENTREPRISE

Raison sociale \_\_\_\_\_

Siret \_\_\_\_\_

Mail \_\_\_\_\_

Téléphone \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

CP Ville \_\_\_\_\_

N° d'inscription à l'ordre \_\_\_\_\_

Référent mission \_\_\_\_\_

Mail \_\_\_\_\_

Téléphone \_\_\_\_\_

Référent facturation \_\_\_\_\_

Mail \_\_\_\_\_

Téléphone \_\_\_\_\_

## MISSION D'ÉTUDE

DÉFINITION DE LA MISSION  
INTERVENTION EXACTE  
DE L'ÉTUDIANT, PHASE, PROJET...

## ACCORD ET MODALITÉS

DE LA MISSION D'ÉTUDE ENTRE L'ÉTUDIANT ET LA STRUCTURE D'ACCUEIL

| ÉCHÉANCES | JOUR ÉTUDE EFFECTIF À L'AGENCE |                | PRIX HT FACTURÉ À L'ENTREPRISE<br>PAR JOUR ÉTUDE | OU | HONORAIRE NET<br>ÉTUDIANT PAR JOUR ÉTUDE |
|-----------|--------------------------------|----------------|--|----|--|
|           | MOIS                           | NB JRS ESTIMÉS |  |    |  |
| A         |                                |                |  |    |  |
| B         |                                |                |  |    |  |
| C         |                                |                |  |    |  |
| D         |                                |                |  |    |  |
| E         |                                |                |  |    |  |
| F         |                                |                |  |    |  |
| G         |                                |                |  |    |  |
| H         |                                |                |  |    |  |
| I         |                                |                |  |    |  |
| J         |                                |                |  |    |  |
| K         |                                |                |  |    |  |
| L         |                                |                |  |    |  |
| TOTAL     |                                |                |  |    |  |

DATE : \_\_\_\_\_

SIGNATURE

AGENCE

\_\_\_\_\_

SIGNATURE

ÉTUDIANT

\_\_\_\_\_