

**Annexe n° 2**

**au règlement mettant en œuvre les conditions de remboursement**

**des stages en entreprise des étudiants**

**STAGE EN DROM-COM**

1. Nom et prénom de l’étudiant :

Nom :

Prénom :

1. **STS** :

MUC  CI  COM  AM  CG

1ére année  2ème année

1. Domicile parental : *commune et département*
2. Domicile personnel : *commune et département*
3. Entreprise : *nom et adresse*
4. DROM-COM

Mayotte  Réunion  Martinique  Guadeloupe  Guyane

Wallis et Futuna  St Pierre et Miquelon  Nouvelle Calédonie

Saint Barthélemy  Saint Martin

1. Couts estimatifs des transports (aller-retour) : €
2. Conditions d’hébergement

Familles  entreprise  locations  autre

1. Mode de déplacement lieu d’hébergement – lieu de stage :

Distance aller : mode de transport :

1. Motivation de l’étudiant :
2. Observation de l’enseignant responsable :

Signature de l’étudiant Signature de l’enseignant responsable