Université Paris Cité

Année universitaire 2021/2022

Nom de l'établissement (université) : Université Paris Cité
Adresse : 85 boulevard Saint Germain 75006 PARIS
Représenté par : Christine CLERICI en qualité de Présidente
Nom du représentant signataire de la convention : Daniel STRUVE
Qualité du représentant signataire : Directeur
Composante / UFR: LANGUES ET CIVILISATIONS DE L'ASIE ORIENTALE
Adresse : (si différente de celle de l'université) Bâtiment Les Grands Moulins 5 rue Thomas Mann 75013 PARIS
Tél : 000000000 **Mail :**

Avenant n° 1663 à la convention de stage n° 15397

Le présent avenant vise à modifier le déroulement du stage qui avait été convenu entre :

Nom de l'organisme d'accueil : JAP-ONE
Adresse : 2 rue Pradier 75019 PARIS FRANCE
Tél : 0769144833 **Mail :** contact@jap-one.com
Représenté par : (nom du signataire de la convention) : Mr LECLEIRE Sébastien
Qualité du représentant : Administrateur
Nom du tuteur professionnel : Mr LECLEIRE Sébastien
Tél : Mail : sebastien@lecleire.fr

et l' Université Paris Cité , représenté par sa Présidente, agissant pour le compte de :

Composante/UFR : UFR Langues et Civilisations de l'Asie Orientale (LCAO)
et sous la responsabilité de l'enseignant référent : YATABE Kazuhiko
Tél : Mail : kazuhiko.yatabe@u-paris.fr

et effectué par :

NANETTE Alizee **étudiant(e) en** M2 LLCER - Etudes japonaises - FI - Campus GM
Adresse de l'étudiant : 28 RUE DE LA GARENNE LE BOIS DORMANT 77420 CHAMPS-SUR-MARNE - FRANCE
Tél : Portable : 06.66.07.00.40 **Mail :** alizee.nanette@etu.u-paris.fr

pour le motif suivant :

Titre : Rupture de stage
D'un commun accord :
Rupture du stage à compter du : 10/06/2022

A ..... le .....

POUR L'ETABLISSEMENT D'ENSEIGNEMENT

Le représentant légal (ou le signataire par délégation)
Viseur du centre par délégation, **Daniel STRUVE**
Signature + cachet

L'enseignant référent du stagiaire
Kazuhiko YATABE

Stagiaire (ou son représentant légal le cas échéant)
Alizee NANETTE

POUR L'ORGANISME D'ACCUEIL

Le représentant légal (ou le signataire par délégation)
Sébastien LECLEIRE
Signature + cachet

Le tuteur de stage de l'organisme d'accueil
Sébastien LECLEIRE

Le Directeur du laboratoire/service d'accueil (facultatif)

avenant imprimée le : 10-06-2022 15:59:20 Exemplaire destiné à : organisme d'accueil / établissement d'origine / étudiant.