1.  **AVENANT**
2. **A LA CONVENTION DE STAGE**

au vu de la convention de stage signée le  **……**  entre les parties

ORGANISME D'ACCUEIL

Nom:

Représentée par:

Adresse:

Téléphone :

Email:

No SIREN ou SIRET: ………………….

Nature de l'activité de l'organisation:

STAGIAIRE

Nom et prénom:

Date et lieu de naissance:

Nationalité:

Adresse: **Bâtiment C3, 144 Xuan Thuy, Cau Giay, Hanoi, Vietnam**

Téléphone:

Email:

ETABLISSEMENT D'ENSEIGNEMENT

Nom: **Institut** **Francophone International (IFI)**

Représenté par: **Ngô Tự Lập** en qualité de : **Directeur**

Adresse: **Bâtiment C3, 144 Xuan Thuy, Cau Giay, Hanoi, Vietnam**

Téléphone: **(84-4) 3745 0173**

Email: **etudes.ifi@gmail.com**

**ARTICLE 1 :** **MODIFICATION DES DATES DE STAGE**

Le stage se déroulera à du :  au  **.**

Durée du stage:  **mois**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DIRECTEUR DE L’IFI** | **DIRECTEUR DE L’ORGANISME D’ACCUEIL** | **ENCADRANT** | **STAGIAIRE** |
| **Ngô Tự Lập** |  |  |  |