

## CONVENTION DE STAGE D'OBSERVATION OPTIONNEL CABINET LIBERAL

**Descriptif de l'optionnel :** *Savoir organiser → les rendez-vous, la gestion du cabinet, les rapports avec les membres du cabinet et les intervenants extérieurs.*

**La présente convention règle les rapports**

### **ENTRE**

La Faculté de chirurgie dentaire de Toulouse, représentée par son Doyen Pr. Philippe POMAR

### **ET**

Le chirurgien-dentiste ci-après dénommé « MAITRES DE STAGE » :

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse du cabinet : .....

Tél. : .....

### **Article 1**

La présente convention définit les conditions du stage effectué par M. ou Mme ..... dénommé(e) ci-après « STAGIAIRE », étudiant(e) en .....<sup>e</sup> année.

### **Article 2 (fin du stage fixée au 08/04/2022 au plus tard)**

Le MAITRE DE STAGE ci-dessus désigné accepte de recevoir l'étudiant stagiaire du .../.../... au .../.../... pour une durée total de 30 heures.

Semaine : ..... Jours : .....

Horaires : .....

### **Article 3**

Le stagiaire, pendant la durée de son stage, demeure étudiant de l'Université. Il est suivi par l'enseignant responsable de cet optionnel : Dr Pierre-Pascal POULET.

### **Article 4**

Le stagiaire est astreint au secret professionnel. Durant le stage, il devra se conformer aux usages et règlements de l'établissement.

### **Article 5**

Pendant le stage, le stagiaire continu à bénéficier du régime de Sécurité Sociale auquel il est soumis, pour les assurances maladie et maternité, ainsi que, éventuellement, pour les prestations familiales.

### **Article 6**

Le STAGIAIRE justifie être titulaire d'une assurance en responsabilité civile.

### **Article 7**

L'étudiant(e) ne pourra, au cours du stage, prétendre à aucun salaire.

Date : .....

Cachet professionnel et signature  
du maître de stage

Signature de l'étudiant

Le Doyen,  
Philippe POMAR,

***Cette convention doit être remise à la scolarité dûment complétée et signée de toutes les parties avant le début du stage.***