



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 HMO

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...

DU / / AU / /

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 PAR JOUR ÉTUDE	OU	HONORAIRE NET 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