



Adresse : 5 avenue de Sceaux  
CP Ville : 78000 VERSAILLES  
Téléphone : 01 39 51 67 41  
Mail : architectonic@jobers.fr

SIRET : 413 904 996 00019  
APE : 7111 Z  
URSSAF : 80 841178628001011 7  
TVA : FR55413904996

# 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

\_\_\_\_\_