



YOU WILL FIND ALL THE NECESSARY DOCUMENTS TO DO AN INTERNSHIP WITH US, AND WHAT IT TAKES TO BENEFIT FROM YOUR FREE BUS CARD (PAID BY THE COMPANY JUICIOSAS)

All documents for an internship



1. FIRST WE NEED YOUR CV

The student's CV with the desired learning service inside (ex : administration, beautician, marketing...)

Don't forget to add your contacts





Germa Paul
Superviseur

Informations personnelles
 germapaul@gmail.com
 (523) 340 5139
 Sarcelles, 28950, Auvergne

Formation

- Master en administration des affaires
Université de Paris
2017 - 2021

Compétences
Leadership - Expert
Gestion - Expert
Communication - Expert
Organisation - Expert
Constitution d'une équipe - Expert
Prise de décision - Expert

Profil

Superviseur expérimenté avec 5 ans de gestion du personnel et des ressources. Compétent dans l'optimisation des processus, le travail en équipe et la résolution de problèmes.

Expérience professionnelle

Superviseur, L'Oréal Paris
mars 2023 - Présent

- A géré avec succès une équipe de 10 représentants du service clientèle au sein d'un centre d'appels à fort volume.
- Élaborer et mettre en œuvre des procédures et des politiques opérationnelles pour assurer un flux de travail efficace et la satisfaction des clients.
- Établir et maintenir des relations positives avec les clients et les vendeurs externes.

Superviseur, L'Oréal Paris
mai 2021 - février 2023

- Il a dirigé des réunions hebdomadaires du personnel afin d'évaluer les performances et de fournir un encadrement et un mentorat.
- Contrôler et suivre les performances de l'équipe par rapport aux buts et objectifs fixés.
- Mise en œuvre d'un programme de formation complet pour les nouveaux membres du personnel.

Références

Références disponibles sur demande



And also to specify the country in which you are

At Juiciosas Beauty we speak spanish and english



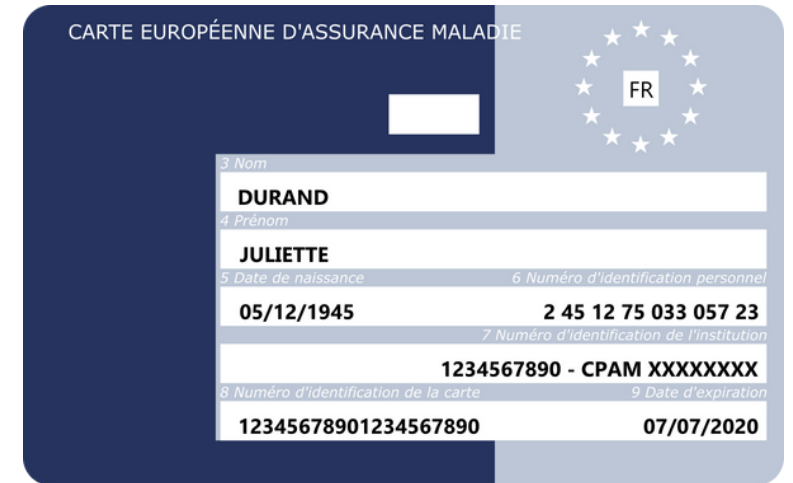
2. WE NEED YOUR CARDS



Your ID card
(IMPORTANT FOR THE BUS
CARD)



Your student card
(IMPORTANT FOR THE BUS
CARD)



Your VITAL European card

It's about the sécurité in
our beauty salon.
(If you don't have it, it's
not a big deal)

3. THE INTERNSHIP AGREEMENT OF YOUR SCHOOL

LYCÉE MAX LINDER LIBOURNE		Academic year: 2024-2025 INTERNSHIP AGREEMENT BETWEEN	
NB: for the sake of simplicity, the persons referred to in this document are designated "he".			
1 - THE EDUCATIONAL OR TRAINING INSTITUTION Lycée MAX LINDER 43 allées Robert Boulin 33500 LIBOURNE - France Represented by (agreement-signing party): M. MOREL Etienne Capacity of the representative: Proviseur du Lycée Max Linder de Libourne Department/UFR: ☎ 05.57.51.16.08 email: ce.0330088s@ac-bordeaux.fr https://www.lyceemaxlinder.fr/		2 - HOST ORGANIZATION Name: Juiciosas Ltd Activity: Address: TRIQ MARKIZI ZIMMERMANN BARBARO SLM 3032 SLIEMA MALTE Represented by (agreement-signing party): CAROLINA TAPIA Capacity of the representative: Director Department in which the internship will be conducted: ☎ (+35) 99 78 56 74 email: adm@juiciosas.beauty Location of internship (if different from that of the organization):	
3 - THE INTERN Last name : LIBURSKI First name: Lucie Sex: F Date of Birth: 13/10/2004 Address: 22 RESIDENCE LE BROUSTEY 33770 SALLES FRANCE ☎ (+33) 7 67 89 70 34 Email: liburski.lucie33770@gmail.com TITLE OF INTERNSHIP TAKEN AT THE INSTITUTION OF HIGHER EDUCATION, AND HOUR VOLUME (ANNUAL): INTERSHIP BTS SUPPORT A L'ACTION MANAGERIALE SUBJECT OF INTERNSHIP: Administratif tasks and human resources Dates: From 28/04/25 To 27/06/25 Representing a total duration of 9 semaines weeks Distribution, in case of discontinuous attendance : Number of hours per day : Comments			
SUPERVISION OF INTERN BY THE EDUCATIONAL INSTITUTION First and Last name of academic advisor: Véronique RAFFY Position: Head of departement ☎ : +33 6 26 61 61 48 email: veronique.raffy@ac-bordeaux.fr		SUPERVISION OF INTERN BY THE HOST ORGANIZATION Full name of training supervisor Mme TAPIA CAROLINA (Director) ☎ (+356) 99 78 56 74 email: adm@juiciosas.beauty	

ERASMUS+  UNION EUROPÉENNE  REPUBLIQUE FRANÇAISE  Erasmus+ 					
Table C - Receiving Organisation Tableau C - Organisme d'accueil					
The Receiving Organisation will provide financial support to the trainee for the traineeship: Yes ☐ No ☐ L'organisme d'accueil accordera au stagiaire une aide financière pendant son stage : Oui ☐ Non ☐			If yes, amount (EUR/month): _____ Si oui, montant (EUR/mois) : _____		
The Receiving Organisation will provide a contribution in kind to the trainee for the traineeship: Yes ☐ No ☐ If yes, please specify: L'organisme d'accueil accordera au stagiaire des avantages en nature : Oui ☐ Non ☐ Si oui, préciser :					
The Receiving Organisation will provide an accident insurance to the trainee (if not provided by the beneficiary organisation): Yes ☐ No ☐ L'organisme d'accueil fournira au stagiaire une assurance accident du travail (s'il n'est pas couvert par l'organisme bénéficiaire) : Oui ☐ Non ☐			The accident insurance covers: - accidents during travels made for work purposes: Yes ☐ No ☐ - accidents on the way to work and back from work: Yes ☐ No ☐ L'assurance accident couvre : - les accidents survenus pendant les déplacements professionnels : Oui ☐ Non ☐ - les accidents survenus sur les trajets domicile-travail : Oui ☐ Non ☐		
The Receiving Organisation will provide a liability insurance to the trainee (if not provided by the beneficiary organisation): Yes ☐ No ☐ L'organisme d'accueil fournira au stagiaire une assurance responsabilité civile (s'il n'est pas couvert par l'organisme bénéficiaire) : Oui ☐ Non ☐					
The Receiving Organisation will provide appropriate support and equipment to the trainee. L'organisme fournira au stagiaire les équipements adaptés et lui apportera un accompagnement pendant son stage.					
Upon completion of the traineeship, the Receiving Organisation undertakes to issue a traineeship certificate within 5 weeks after the end of the traineeship. Sous réserve de la réalisation complète de la période de stage, l'organisme d'accueil s'engage à délivrer une attestation de stage dans un délai de 5 semaines à compter de la date de fin du stage.					
By signing this document, the trainee, the beneficiary organisation, the receiving organisation confirm that they approve the learning agreement and that they will comply with all the arrangements agreed by all parties. The trainee and receiving organisation will communicate to the sending institution any problem or changes regarding the traineeship period. The sending institution [and the beneficiary organisation, if different from the sending institution] and the trainee should also commit to what is set out in the Erasmus+ grant agreement. The sending institution [and the receiving institution] undertake(s) to respect all the principles of the Erasmus Charter for Higher Education relating to traineeships. En signant ce document, le stagiaire, l'organisme bénéficiaire et l'organisme d'accueil confirment qu'ils approuvent le contrat pédagogique et qu'ils se conforment aux dispositions acceptées par toutes les parties. Le stagiaire et l'organisme d'accueil communiqueront à l'organisme d'envoi tout problème ou toute modification relatifs à la période de stage. L'organisme d'envoi et le stagiaire s'engagent également à respecter les termes du contrat de mobilité. L'organisme d'envoi et l'organisme d'accueil sont soumis au respect des principes de la Charte Erasmus pour l'enseignement supérieur en matière de stages.					
Commitment Engagement	Name Nom	Email Adresse mail	Position Fonction	Date	Signature
Trainee Stagiaire	LIBURSKI Lucie	liburski.lucie33770@gmail.com	Trainee Stagiaire		
Responsible person ² at the beneficiary organisation Personne responsable de l'organisme bénéficiaire	Etienne MOREL	Ce.0330088s@ac-bordeaux.fr	Proviseur		
Supervisor at the receiving organisation Superviseur ² de l'organisme d'accueil	CAROLINA TAPIA	adm@juiciosas.beauty	Director	04/04/2025	

signed by the
director of your
school
establishment

4. THE ERASMUS CONVENTION

LYCÉE
MAX LINDER
LIBOURNE



MOBILITE DES APPRENANTS / MOBILITY OF LEARNES / MOBILIDAD DE APRENDICES
« Stage Européen » « European Internship » « Pasantía Europea »

PARTICIPANT-E / PARTICIPANT / PARTICIPANTE

Nom/First Name/Nombre :Prénom/Last Name/Apellido :

Genre/Gender/Genero :☐ Féminin/Female/Femenino☐ Masculin/Male/Masculino

Date de Naissance / Date of birth / Fecha de :

Nationalité / Nationality / Nacionalidad :

Adresse/Address/Dirección :

Téléphone/Phone/ Teléfono :Email / Mail/Correo electrónico:

Caisse d'assurance maladie/Health insurance fund/Caja de seguro de salud :

N° assuré /Insurance number/Numero de seguro :

ASSURANCES / INSURANCES / INCIRANCIAS
Rapatriement/Repatriation /Repatriación :N° de police/Policy number/Numero de póliza :

Responsable civile/Civil liability/Responsabilidad civil :N° de police/Policy number/Numero de póliza :

MOYEN DE TRANSPORT UTILISE ENTRE LE DOMICILE ET LE LIEU DE DESTINATION / MEANS OF TRANSPORTATION USED BETWEEN HOME AND DESTINATION / MEDIOS DE TRANSPORTE UTILIZADOS ENTRE EL DOMICILIO Y EL LUGAR DE DESTINO :
☐ BUS / BUS / AUTOBUS☐ TRAIN/ TRAIN / TREN☐ AVION / PLANE / AVION
☐ VEHICULE PERSONNEL / OWN CAR / VEHICULO PERSONAL
☐ AUTRE / OTHER / OTROPrécisez /Specify/ Especifique :

MODALITES D'HEBERGEMENT / ACCOMODATION DETAILS / DETALLES DES HOSPEDEJE :
☐ INTERNAT/BOARDING SCHOOL/INTERNADO☐ AUBERGE DE JEUNESSE/YOUTH HOSTEL/ALBERGUE JUVENIL☐ HOTEL /☐ FAMILLE D'ACCUEIL/HOST FAMILY/ FAMILIA DE ACOGIDA
☐ AUTRE/ OTHER / AUTRO/Précisez/Specify/ Especifique:

TÂCHES / TASK / TAREAS


Kit de
mobilité_INNOCENT ↑

Annexe I
ERASMUS+ LEARNING AGREEMENT – STUDENT MOBILITY FOR TRAINEESHIPS
Contrat pédagogique – Mobilité étudiante de stage

Trainee Stagiaire	Last name(s) Nom(s)	First name(s) Prénom(s)	Date of birth Date de naissance	Nationality Nationalité	Gender [Male/Female/ Undefined] Genre [M/F/Non défini]	Level of education (EQF level) Niveau d'études (niveau CEC)	Field of education Domaine d'études
	LIBURSKI	Lucie	13/10/2004	Française	F		
Beneficiary organisation Organisme bénéficiaire	Name Nom	Faculty/ Department Faculté/ Départemen t	Erasmus code (if applicable) Code Erasmus (si applicable)	Address Adresse	Country Pays	Contact* person name; email Nom de la personne de contact ; adresse mail	
Sending Institution [only if different from Beneficiary Organisation Organisme d'envoi (seulement si différent de l'organisme bénéficiaire)]	Name Nom	Faculty/ Department Faculté/ Départemen t	Erasmus code (if applicable) Code Erasmus (si applicable)	Address Adresse	Country Pays	Contact person name; email Nom de la personne de contact ; email	
	LYCÉE MAX LINDER		F LIBOURN 02	43, Allées Robert Boulin, 33500 Libourne	FRANCE	Véronique RAFFY Veronique.raffy@ac-bordeaux.fr	
Receiving Organisation Organisme d'accueil	Name Nom	Department Départemen t	Address; website Adresse ; site internet	Country Pays	Size Taille	Contact person name; position; e-mail Nom de la personne de contact ; fonction ; email	
	Juiclosas Ltd		TRIQ MARKIZI ZIMMERMANN BARBARO SLM 3032	MALTE	☐ + 250 employees ☐ + 250 employees ☐ + 250 employees	CAROLINA TAPIA DIRECTOR +356 99785674 adm@juiclosas.beauty	
	Juiclosas Ltd.		TRIQ MARKIZI ZIMMERMANN BARBARO SLM 3032	MALTE		Mentor name; position; e-mail Nom du tuteur ; fonction ; email CAROLINA TAPIA DIRECTOR +356 99785674 adm@juiclosas.beauty	

Academic year/Année académique 2024/2025..

5. THE ERASMUS MOBILITY KIT



Kit de mobilité de stage (SMP)

A utiliser pour les mobilités de stages étudiants liées à la convention AC103 2020

- ☒ Contrat de mobilité
- ☒ Annexe I : contrat pédagogique
- ☒ Annexe II : les conditions générales
- ☒ Annexe III : la charte de l'étudiant Erasmus+

Table C - Receiving Organisation Tableau C - Organisme d'accueil					
The Receiving Organisation will provide financial support to the trainee for the traineeship: Yes ☐ No ☒ L'organisme d'accueil accordera au stagiaire une aide financière pendant son stage : Oui ☐ Non ☒		If yes, amount (EUR/month): Si oui, montant (EUR/mois) :			
The Receiving Organisation will provide a contribution in kind to the trainee for the traineeship: Yes ☐ No ☒ If yes, please specify: L'organisme d'accueil accordera au stagiaire des avantages en nature : Oui ☐ Non ☒ Si oui, préciser :					
The Receiving Organisation will provide an accident insurance to the trainee (if not provided by the beneficiary organisation): Yes ☐ No ☒ L'organisme d'accueil fournira au stagiaire une assurance accident du travail (s'il n'est pas couvert par l'organisme bénéficiaire) : Oui ☐ Non ☒		The accident insurance covers: - accidents during travels made for work purposes: Yes ☐ No ☐ - accidents on the way to work and back from work: Yes ☐ No ☐ L'assurance accident couvre : - les accidents survenus pendant les déplacements professionnels : Oui ☐ Non ☐ - les accidents survenus sur les trajets domicile-travail : Oui ☐ Non ☐			
The Receiving Organisation will provide a liability insurance to the trainee (if not provided by the beneficiary organisation): Yes ☐ No ☐ L'organisme d'accueil fournira au stagiaire une assurance responsabilité civile (s'il n'est pas couvert par l'organisme bénéficiaire) : Oui ☐ Non ☐					
The Receiving Organisation will provide appropriate support and equipment to the trainee. L'organisme fournira au stagiaire les équipements adaptés et lui apportera un accompagnement pendant son stage.					
Upon completion of the traineeship, the Receiving Organisation undertakes to issue a traineeship certificate within 5 weeks after the end of the traineeship. Sous réserve de la réalisation complète de la période de stage, l'organisme d'accueil s'engage à délivrer une attestation de stage dans un délai de 5 semaines à compter de la date de fin du stage.					
By signing this document, the trainee, the beneficiary organisation, the receiving organisation [and the sending institution, if different from the beneficiary organisation] confirm that they approve the learning agreement and that they will comply with all the arrangements agreed by all parties. The trainee and receiving organisation will communicate to the sending institution [and beneficiary organisation, if different from the sending institution] any problem or changes regarding the traineeship period. The sending institution [and the beneficiary organisation, if different from the sending institution] and the trainee should also commit to what is set out in the Erasmus+ grant agreement. The sending institution [and the receiving institution] [if the receiving organisation is a higher education institution] undertake(s) to respect all the principles of the Erasmus Charter for Higher Education relating to traineeships. En signant ce document, le stagiaire, l'organisme bénéficiaire et l'organisme d'accueil [et l'établissement d'envoi, si différent de l'organisme bénéficiaire] confirment qu'ils approuvent le contrat pédagogique et qu'ils se conforment aux dispositions acceptées par toutes les parties. Le stagiaire et l'organisme d'accueil communiqueront à l'organisme d'envoi [et à l'organisme bénéficiaire, si différent de l'organisme d'envoi] tout problème ou toute modification relatifs à la période de stage. L'organisme d'envoi [et l'organisme bénéficiaire, si différent de l'organisme d'envoi] et le stagiaire s'engagent également à respecter les termes du contrat de mobilité. L'organisme d'envoi et l'organisme d'accueil [si l'organisme d'accueil est un établissement d'enseignement supérieur] sont soumis au respect des principes de la Charte Erasmus pour l'enseignement supérieur en matière de stages.					
Commitment Engagement	Name Nom	Email Adresse mail	Position Fonction	Date Date	Signature Signature
Trainee Stagiaire	LUCIE LIBURSKI	Liburski.lucie33770@gmail.com	Trainee Stagiaire	28/04/2025 au 27/06/2025	
Responsible person ¹ at the beneficiary organisation Personne responsable de l'organisme bénéficiaire	MOREL Etienne	Ce.0330088@ac-bordeaux.fr	Proviseur	28/04/2025 au 27/06/2025	
Supervisor at the receiving organisation Superviseur ² de l'organisme d'accueil	CAROLINA TAPIA	adm@juiciosas.beauty	DIRECTOR	28/04/2025 au 27/06/2025	

6. BEFORE AND AFTER THE MOBILITY

Before the mobility – Avant la mobilité

Table A - Traineeship Programme at the Receiving Organisation Tableau A - programme de stage dans l'organisme d'accueil	
Planned period of the physical component: [day (optional)/month/year] to [day (optional)/month/year] Période de mobilité physique prévue : [jour (optionnel)/mois/année]28/04/2025.....à [jour (optionnel)/mois/année]... 27/06/2025.....	
If applicable, planned period of the virtual component: [day (optional)/month/year] to [day (optional)/month/year] Si applicable, période d'activité virtuelle prévue : de [mois/année]à [mois/année].....	
Traineeship title / Intitulé du stage : EVENEMENTIEL	Number of working hours per week: 35h Nombre d'heures travaillées par semaine :
Detailed programme of the traineeship (including the virtual component, if applicable) Programme détaillé du stage (y compris la composante virtuelle, si applicable) :	
• Communication • Rédaction d'une newsletter, • Mise en place d'action de fidélisation des clients, • Aider à l'organisation des événements.	• Handling the cash register and receiving payments. • Assisting staff with punctuality and tasks completion. • Managing client bookings and providing equity. • Creating and scheduling content for social media. • Updating the website with relevant info. • Maintaining inventory and product organization. • Ensuring sanitized and orderly work areas. • Supporting dress code and customer service standards. • Encouraging satisfied clients to leave Google reviews.
Traineeship in digital skills ² : Yes ☐ No ☐ Stage dans le domaine des compétences numériques : oui ☒ non ☐	
Knowledge, skills and competences to be acquired by the end of the traineeship (expected Learning Outcomes): Connaissances, aptitudes et compétences à acquérir par le stagiaire au cours du stage (résultats d'apprentissage attendus) :	
Monitoring plan / Plan de suivi :	
Evaluation plan / Plan d'évaluation :	
The level of language ¹ competence in english (indicate here the main language of work) that the trainee already has or agrees to acquire by the start of the mobility period is: Le niveau de compétence linguistique en [indiquer ici la langue principale de travail] que le stagiaire possède ou s'engage à acquérir avant le début de la période de stage est : A1 ☐ A2 ☐ B1 ☒ B2 ☐ C1 ☐ C2 ☐ Native speaker / Locuteur natif ☐	

After the Mobility – Après la mobilité

Table D - Traineeship Certificate by the Receiving Organisation Tableau D – Attestation de stage de l'organisme d'accueil	
Name of the trainee / Nom du stagiaire :	
Name of the Receiving Organisation / Nom de l'organisme d'accueil :	
Sector of the Receiving Organisation / Secteur d'activité de l'organisme d'accueil :	
Address of the Receiving Organisation (street, city, country, phone, e-mail address), website: Coordonnées de l'organisme d'accueil [rue, ville, pays, téléphone, adresse mail], site internet :	
Start date and end date of the complete traineeship (incl. virtual component, if applicable): from [day/month/year] to [day/month/year] Dates de début et de fin du stage réalisé (période virtuelle incluse, si applicable) : du [jour/mois/année]...28/04/2025 .au [jour/mois/année].....27/06/2025...	
Start date and end date of physical component: from [day/month/year] to [day/month/year] Dates de début et de fin de la période de mobilité physique : du [jour/mois/année] 26/04/2025 .au [jour/mois/année]..... 28/06/2025	
Traineeship title: / Intitulé du stage :	
Detailed programme of the traineeship period including tasks carried out by the trainee (including the virtual component, if applicable) : Programme détaillé de la période de stage, y compris les tâches réalisées par le stagiaire (période virtuelle incluse, si applicable) :	
Knowledge, skills (Intellectual and practical) and competences acquired (achieved Learning Outcomes): Connaissances, aptitudes (intellectuelles et pratiques) et compétences acquises (résultats d'apprentissage obtenus) : Echanges en Anglais et Espagnol avec les membres du personnel et la clientèle autour des activités de l'organisation	
Evaluation of the trainee / Evaluation du stagiaire :	
Date : 27/06/2025	
Name and signature of the Supervisor at the Receiving Organisation : Nom et signature du superviseur de l'organisme d'accueil :	

7.A PLANNING HOURS

If you want an intership in administration, marketing, communication or something else you can previous your planning hours and propose this one to me for I can confirme



Our beauty salon is open from 8am to 8:30 pm

