

ATTESTATION DE STAGE

Conformément à l'article D. 124-9 du code de l'éducation, **une attestation de stage est obligatoire.**

L'entreprise (ou l'organisme d'accueil) :

Nom : Adresse : CP : VILLE : Représenté(e) par (nom) : Fonction :	Cachet de l'entreprise ou de l'organisme d'accueil :
---	--

Atteste que l'élève désigné ci-dessous :

Prénom : Nom : Classe : Date de naissance :
--

scolarisé dans l'établissement ci-après :

Nom : LYCEE PROFESSIONNEL Emile LETOURNEL Adresse : Rue Marcel BONIN - BP : 4238 - 97500 SAINT-PIERRE ET MIQUELON Représenté(e) par (nom) : Mme Malika AKHEBBIL en qualité de Cheffe d'établissement

a effectué un stage dans notre entreprise ou organisme du _____ au _____

Soit une durée effective totale (nombre de jours de présence en entreprise) de : (en nombre de jours)

(nombre de jours d'absence en entreprise) de : (en nombre de jours)

Il/elle a réalisé les activités et mobilisé les compétences suivantes :

Activités réalisées	Compétences mobilisées

Gratification versée par l'entreprise ou la structure d'accueil au stagiaire le cas échéant : €

Fait à le

Signature de l'entreprise ou de l'organisme d'accueil :