


**Lycée
Professionnel
Lycée des Métiers
Jacques Brel**
90 avenue d'Alfortville
94600 Choisy le Roi

Académie de Créteil
Education
Nationale

Période de Formation en Milieu Professionnel

Téléphone
01/48/92/99/40
Fax
01/48/92/99/43

ATTESTATION DE PRESENCE

L'entreprise :

Raison sociale :

Adresse :

Téléphone :

Représentée par :

Atteste que l'élève :

Nom :

Prénom :

Etudiant(e) au Lycée des Métiers Jacques BREL, 90-100 avenue d'Alfortville 94600 Choisy le Roi.
A effectué une période de formation dans votre entreprise :

Du : / / Au / /

Correspondant à un nombre de semaines à savoir :

Nombre de semaines de présence :

Mentionner les éventuelles absences et les motifs.

.....
.....
.....
.....

Cachet et signature de l'entreprise.