



## PERIODE DE FORMATION EN MILIEU PROFESSIONNEL

### ATTESTATION DE PRESENCE

#### **L'entreprise (ou l'organisme d'accueil)**

- Nom : \_\_\_\_\_
- Adresse : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- N° d'immatriculation : \_\_\_\_\_
- Représentée par : \_\_\_\_\_ Fonction : \_\_\_\_\_

#### **Atteste que l'élève désigné ci-dessous :**

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

#### **Scolarisé dans l'établissement ci-après :**

- Lycée Jacques Brel, 90-100 Avenue d'Alfortville 94600 Choisy-Le-Roi
- Représenté par Mme Le-Gac, en qualité de chef d'établissement

#### **A effectué un stage dans notre entreprise ou organisme :**

- Du \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_
- Soit une durée effective totale de : \_\_\_\_\_ jours

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

- Activités réalisées : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- Compétences visées : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- Gratification versée par l'entreprise ou l'organisme d'accueil au stagiaire le cas échéant : \_\_\_\_\_ €

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

Signature et cachet de l'entreprise ou de l'organisme d'accueil