

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 Gavard, 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