

STAGE EN MILIEU PROFESSIONNEL

Durée : 8 semaines

ATTESTATION DE STAGE

Raison sociale de l'entreprise , adresse et n° de téléphone/ cachet de l'entreprise :

.....

.....

.....

Nom et prénom du stagiaire :

.....

Nom du responsable de l'entreprise :

.....

Nom du Tuteur et fonction :

.....

Dates de début du stage :.....

Date de fin du stage :.....

Activités principales conduites par le stagiaire pendant le stage :

.....

.....

Fait à :.....Le :.....Signature du tuteur :