

ATTESTATION DE STAGE ou PÉRIODES DE FORMATION EN MILIEU PROFESSIONNEL

L'ÉLÈVE	:				
NOM:		Classe :			
Prénom :	scolaire : 20 -20				
T TCHOIL .	Aimee	20			
L'ENTREP	RISE :			Cachet de l'ent	ronrico
NOM:				<u>Odchet de Fent</u>	пернае
Service :					
Adresse : .					
Nom du resi	oonsable :	N°	de téléphon	e :	
			-		
Nom au tute	ur:	N°	de telepnon	e:	
Absences :	Du au	Nbre	Jour(s)	Motif:	
	Du au	Nbre	Jour(s)	Motif:	
	Du au		Jour(s)	Motif:	
	Du au	Nbre	Jour(s)	Motif:	
Retards :	Le			Motif:	
	Le			Motif:	
	Le			Motif:	
correspondent		t sa période de for		eve dans le compte-rendu d'a l'entreprise, que l'élève a effec	
du		au			
Soit une durée	effective totalede:	(en nombre de	jours)		
₋e montant tota	al de€ a d	été versé au stagiai	re à titre de g	ratification.	

Signature du tuteur