

## ATTESTATION DE STAGE

***Ce document doit être complété et signé le dernier jour de la période de stage en milieu professionnel par un responsable autorisé de l'entreprise d'accueil et remis au stagiaire. Celui-ci le transmettra à son établissement scolaire.***

L'entreprise (ou l'organisme d'accueil) :

Nom :
Adresse :
N° d'immatriculation de l'entreprise :
Représenté (e) par (nom) :
Fonction :

Atteste que l'élève désigné ci-dessous :

Nom :	prénom :
Classe :	
Date de naissance :	

Scolarisé dans l'établissement ci-après :

Nom : LYCEE LA NATIVITE
Adresse : 8, rue Jean Andréani – 13100 Aix - en-Provence
Représenté par (nom) : M. Jean-Luc PADOVANI directeur adjoint chargé du lycée.

a effectué une période de formation en milieu professionnel dans notre entreprise ou organisme du  
au

Soit une durée effective totale de : (en nombre de jours).

Fait à , le

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