

ATTESTATION DE STAGE

L'entreprise / l'institution

Raison sociale :

Responsable :

Fonction :

Adresse :

.....

Téléphone:

Email/Site internet :.....

Je confirme que M, né(e) le a
effectué un stage de semaines à raison de heures par semaine dans notre entreprise / institution
du au

Ses principales activités ont portés sur :

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Lieu et date : le

Signature du responsable du stage:.....

Timbre de l'entreprise