



Attestation de réalisation de stage en formation
professionnelle

Stagiaire

Nom et prénom :

Date de naissance :

Adresse postale :

Adresse de messagerie:

Filière de formation :

Année de formation :

Entreprise d'accueil

Nom de l'entreprise d'accueil:

Adresse de l'entreprise d'accueil:

Nom de la personne de référence du stage:

Fonction personne de référence:

Stage

Lieu du stage (pays /ville):

Date début du stage:

Date fin du stage:

Nb d'heures de travail / par semaine:

Rémunération

Oui

Non

Descriptif des tâches effectuées et appréciation :

Le stagiaire et l'entreprise d'accueil attestent que les indications mentionnées sont exactes.

Signature du stagiaire:

Date:

Signature entreprise d'accueil:

Date: