



Attestation de Stage / Période de Formation en Milieu professionnel

Je soussigné : _____
(Nom, prénom du responsable de stage et fonction dans l'entreprise)

Cachet de l'entreprise :

Atteste que : _____
(Nom, prénom du stagiaire)

élève en classe de : _____

a effectué une période de formation dans mon entreprise,

du |_|_|/|_|_|/|_|_|_|_| au |_|_|/|_|_|/|_|_|_|_|

pour une durée effective totale de |_|_| semaines.

Montant total de la gratification attribuée* : |_|_|_|_| euros
(Facultative ou obligatoire dans le cadre de la Loi sur l'encadrement des stages)

Principales tâches confiées : _____

Appréciation générale :

Lieu : _____

Date : |_|_|/|_|_|/|_|_|_|_|

Signature :