



Attestation de stage

Ce document doit être complété et signé le dernier jour de la période de formation en milieu professionnel par un responsable autorisé de l'entreprise d'accueil et remis au stagiaire.

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

Nom :

Adresse :

Numéro de SIRET :

Représenté(e) par :

Fonction :

Atteste que l'élève désigné ci-dessous :

Nom-Prénom :

Classe :

Date de naissance :

Scolarisé dans l'établissement ci-après :

Nom : Lycée professionnel Jean Félix Paulsen

Adresse : 1 Boulevard du 8 mai 1945, 28200 Châteaudun

Représenté(e) par : Mme Véronique GOLDFARB en qualité de cheffe d'établissement

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

Nombre de jours d'absence :

Dates des absences :

Soit une durée effective totale de jours de PFMP :

Fait à _____, le _____

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