

## ATTESTATION DE STAGE

Je soussigné(e)

Nom

Prénom

Fonction :

certifie que l'élève scolarisé(e) au sein du DAIP de l'établissement

NOM : ..... Prénom : .....

a effectué la période de stage dans l'entreprise ci-après :

Nom adresse	Activité principale de l'entreprise
Date du stage	Nom de tuteur et signature Cachet de l'entreprise
Nombre de semaines :  du ..... 20...  au ..... 20...	

Observations :

.....

A, ..... le, .....

Signature (et cachet de l'entreprise)	Signature du coordonnateur DAIP	Signature de l'élève