

ATTESTATION DE STAGE

Fait à

le

Nous attestons (NOM et localisation de la structure d'accueil)

.....

Que (Prénom et NOM du stagiaire)

A réalisé un stage en notre sein ;

Entre la date du (début) et la date du (fin)

Pour une durée totale de (nombre) jours.

Pour servir et valoir ce que de droit.

Nom et signature

Cachet