

ATTESTATION

☐ de stage ou ☐ d'expérience professionnelle

(à compléter au stylo bleu sans blanc ni rature)

La structure ou l'organisme d'accueil :

Type de lieu :

Nom : Cachet et signature de la structure :

Adresse :

Code postal : |_|_|_|_| Ville :

Représenté(e) par (nom) :

Fonction : Tél :

Atteste, avoir eu en stage / avoir employé, la personne désignée ci-dessous :

Nom de naissance : Nom d'usage (ou d'épouse) :

Prénom :

Date de naissance : __/__/__

Adresse :

Code postal : |_|_|_|_| Ville :

du __/__/__ au __/__/__

soit une durée effective totale de |_|_|_| semaines correspondant à |_|_|_| heures
pour réaliser les activités suivantes :

-
-
-
-