

**Attestation de présence en STAGE PRATIQUE  
à compléter par l'entreprise d'accueil et à renvoyer à :  
(Indiquez l'adresse de l'organisme de formation)**

.....  
.....

N° de dossier : .....

Nom : .....

Prénom : .....

Mois.....Année .....

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_ représentant

l'entreprise \_\_\_\_\_

certifie que M. Mme \_\_\_\_\_

a été présent(e) en stage dans notre établissement

du : \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_

du : \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_

du : \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_

Absences : veuillez indiquer les dates et motifs

Date : \_\_\_\_\_ Motif : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_ Motif : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_ Motif : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_ Motif : \_\_\_\_\_

Les soussignés certifient l'exactitude des mentions indiquées ci-dessus

**Le représentant de l'entreprise d'accueil**

Obligatoire : Nom, date, Cachet, Signature

**Le stagiaire atteste sa présence selon le tableau ci-dessus**

Obligatoire : signature