

**ATTESTATION DE STAGE**

***Conformément à l’article D. 124-9 du code de l’éducation, une attestation de stage est délivrée par l’organisme d’accueil à tout élève.***

Ce document doit être complété et signé le dernier jour de stage par un responsable autorisé de l’entreprise d’accueil.

**Elle est remise au lycéen stagiaire et également remise à l’établissement scolaire par mail à l’adresse :**

bde-lp-pierre-mendes-France-bruay-la-buissière@ac-lille.fr

**L’entreprise (ou l’organisme d’accueil) :**

Nom :

Adresse :

N° d’immatriculation de l’entreprise :

Représenté(e) par (nom) : Fonction :

**Atteste que l’élève désigné ci-dessous :**

Prénom : NOM :

Classe :

Date de naissance :

**Scolarisé dans l’établissement ci-après :**

Nom : **Lycée Professionnel Pierre Mendès France**

Adresse : **252 rue de Saint-Omer 62700 BRUAY-LA-BUISSIERE**

Représenté par : **Monsieur DAUMAS** en qualité de chef d’établissement

 **A effectué un stage dans notre entreprise ou organisme**

Du ………………………………………………. Au …………………………………………………..

L’élève a été absent : oui non

Si oui, merci de préciser les dates de ses absences :

Soit une durée effective totale de : …………………………………….(en nombre de jours)

*Gratification versée par l’entreprise ou la structure le cas échéant : …………. €*

Fait à …………………………………………….., le ……………………………………..

**Signature**  **Cachet de l’entreprise ou de l’organisme d’accueil**