

# ATTESTATION de STAGE

Année scolaire 2023-2024

*Ce document doit être complété et signé le dernier jour de la période de formation en milieu professionnel par un responsable de l'entreprise d'accueil, puis transmis au bureau des entreprises ou DDFPT du Lycée des Métiers d'Art*

## L'Entreprise (ou l'Organisme) d'accueil :

Désignation :	.....
Adresse :	.....
Code postal / Ville :	.....
Représentée par :	.....
En qualité de :	.....

## Atteste que l' élève désigné ci-dessous :

NOM :	.....
Prénom(s) :	.....
Date de naissance	.....
Classe	.....

## Scolarisé dans l' établissement ci-après



### Lycée des Métiers d'Art

Design - Mobilier - Décoration

6, avenue Carmel LASPORTES

BP22

64800 COARRAZE

Représenté par : M. GAUCI Eric

en qualité de Chef d'Etablissement

a effectué une période de formation en milieu professionnel dans notre entreprise (ou organisme) du ..... au ..... soit une durée effective totale de ..... jours.

Gratification versée par l'entreprise ou la structure d'accueil au stagiaire le cas échéant: .....€

Fait à ..... le .....

Signature et cachet de l'Entreprise (ou Organisme) d'accueil