

ATTESTATION de STAGE

Année scolaire 2018-2019

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 Lycée des Métiers d'Art pour archivage.

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

MOBILIER
DESIGN
64 Coarraze
LMA
DECORATION



Lycée des Métiers d'Art

Design - Mobilier - Décoration

6, avenue Carmel LASPORTES

BP22

64800 COARRAZE

Représenté par : **M. Thierry LABORDE**

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.

Le montant total de euros a été versé au stagiaire à titre de gratification.

Fait à le

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