

## ATTESTATION DE STAGE

Nom de la société/institution :						
Personne(s) à contacter :						
Adresse:						
Ville :						
Je confirme que M./Mme			a fait un st	age de	semair	nes
dans notre entreprise, du au _						
Sa motivation et son intégra	tion au seir	de	notre e	ntreprise	ont	été :
La qualité et la quantité de sa c	ontribution aux	activités	de notre	entreprise	ont	été :
Autres commentaires (éventuellement sur	une page annexée)	:				
	<del>.</del>					
Nom:	Titre :					
Signature:	Date :					
Visa du président du jury :	Date	:				