

**ATTESTATION DE STAGE POUR ALLOCATION DE PFMP**

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 du stage par un responsable autorisé de l'entreprise d'accueil.*

*Elle est remise au lycéen stagiaire, et également remise à l'établissement scolaire.*

*Elle conservée dans l'entreprise et dans l'établissement.*

**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 : <b>LYCEE PROFESSIONNEL COETLOGON</b>
Adresse : 53 RUE ANTOINE JOLY- BP 18307 35083 RENNES CEDEX
Représenté(e) par (nom) : <b>Madame Joëlle LE RHUN</b> en qualité de cheffe d'établissement

a effectué un stage dans notre entreprise ou organisme  
du au

Nombre de jours d'absence	Motif(s) de ou des absence(s)

Soit une durée effective totale de : (en nombre 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 de l'organisme d'accueil



**ATTESTATION DE STAGE POUR ALLOCATION DE PFMP**

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 du stage par un responsable autorisé de l'entreprise d'accueil.*

*Elle est remise au lycéen stagiaire, et également remise à l'établissement scolaire.*

*Elle conservée dans l'entreprise et dans l'établissement.*

**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 : <b>LYCEE PROFESSIONNEL COETLOGON</b>
Adresse : 53 RUE ANTOINE JOLY- BP 18307 35083 RENNES CEDEX
Représenté(e) par (nom) : <b>Madame Joëlle LE RHUN</b> en qualité de cheffe d'établissement

a effectué un stage dans notre entreprise ou organisme  
du au

Nombre de jours d'absence	Motif(s) de ou des absence(s)

Soit une durée effective totale de : (en nombre 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 de l'organisme d'accueil



**ATTESTATION DE STAGE POUR ALLOCATION DE PFMP**

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 du stage par un responsable autorisé de l'entreprise d'accueil.**

**Elle est remise au lycéen stagiaire, et également remise à l'établissement scolaire.**

**Elle conservée dans l'entreprise et dans l'établissement.**

**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 : <b>LYCEE PROFESSIONNEL COETLOGON</b>
Adresse : 53 RUE ANTOINE JOLY- BP 18307 35083 RENNES CEDEX
Représenté(e) par (nom) : <b>Madame Joëlle LE RHUN</b> en qualité de cheffe d'établissement

a effectué un stage dans notre entreprise ou organisme  
du au

Nombre de jours d'absence	Motif(s) de ou des absence(s)

Soit une durée effective totale de : (en nombre 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 de l'organisme d'accueil