

Etudiant(e)

Nom _____ Prénom _____
Adresse _____
Tél ____/____/____/____/____ mail _____
Inscrit(e) en ____ année ____ cycle

Stage obligatoire de Chantier/ouvrier Première pratique Formation pratique
Directeur du stage (nom, prénom) _____

à remplir par l'organisme d'accueil

Je soussigné(e), M(me) _____ représentant.e de l'organisme d'accueil,
Adresse _____
Code postal _____ Ville _____
Certifie que M(elle) _____ étudiant(e) à l'ENSA-Marseille a bien accompli
son stage : du : ____/____/20____ au ____/____/20____

Appréciations générales du maître de stage sur le déroulement du stage :

⇒ Récapitulatif des heures effectuées pendant la durée du stage : _____ heures

A Marseille, le ____/____/20____

Signature et cachet obligatoire de l'organisme