



ATTESTATION DE FIN DE STAGE

Année universitaire 20__/20__

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 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 :

A Marseille, le ___/___/20__

Signature et cachet obligatoire de l'organisme