



**RÉPUBLIQUE
FRANÇAISE**

*Liberté
Égalité
Fraternité*

Lycée POLYVALENT DU GOLF
DIEPPE

ATTESTATION DE PFMP ANNÉE SCOLAIRE 202..../202...

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 de la période de formation en milieu professionnel par une personne habilitée de l'organisme d'accueil et remis au stagiaire.

L'entreprise :

Nom :

Adresse :

Représenté(e) par :

Fonction :

Atteste que l'élève désigné ci-dessous :

Nom :

né(e) le :

Classe :

Scolarisé dans l'établissement ci-après :

Nom : **Lycée du Golf**

Adresse : **Chemin du Golf 76200 Dieppe**

Représenté par : **Mme MIALHE Estelle** en qualité de chef d'établissement a effectué une période de formation en milieu professionnel dans notre entreprise ou organisme :

Période: du..... au

Soit :..... Jours* ,

Indiquer le nombre de jours de présence **en toutes lettres** :

* Veuillez indiquer le nombre de jour de présence du stagiaire dans votre entreprise, **le nombre de jour de présence donne droit à une allocation de stage pour l'élève.**

Date :/...../.....

Signature

cachet de l'entreprise **(obligatoire)**

