

ATTESTATION

Période de Formation en Milieu Professionnel

Je soussigné(e) :

agissant en qualité de :

Entreprise :

atteste que l'élève : **Nom** :

Prénom :

Classe :

préparant le diplôme du : CAP BEP BAC PRO BTS

Intitulé du diplôme :

au Lycée Maréchal Leclerc de St Jean de la Ruelle (45), a suivi une Période de Formation en Milieu Professionnel dans notre établissement

Période du **au**

Nombre de jours d'absence :

Fait à, le

Ce document engage votre responsabilité au regard du Code de l'Education et des règlements d'examen.

IL NE DOIT ETRE REMPLI QU'A L'ISSUE DE LA PERIODE.

Cachet et signature de l'entreprise

--