



ATTESTATION DE STAGE ICT
2022-2023

STAGIAIRE

Nom : _____

Prénom : _____

Filière : _____

L1 L2 L3

M1 M2

A suivi un (ou des) stage(s) durant la (ou les) période(s) suivante(s) :

Du ___ / ___ / ___ au ___ / ___ / ___

Soit ___ semaine(s)

ORGANISATION

Raison sociale : _____

Adresse : _____

Code postal : _____

Ville : _____

Téléphone : _____

Objectif du stage :

Principales missions confiées au (à la) stagiaire :

Fait à _____

Le ___ / ___ / ___

Cachet et signature :

Madame ou Monsieur _____

Fonction au sein de l'organisation : _____