



ATTESTATION DE STAGE ICT  
2023-2024

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 :

---

---

---

Prendriez-vous un autre stagiaire de cette formation ?

Oui

Non

Fait à \_\_\_\_\_

Le \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

Cachet et signature :

Madame ou Monsieur \_\_\_\_\_

Fonction au sein de l'organisation : \_\_\_\_\_