**ATTESTATION DE PRESENCE POUR MISE EN PAIEMENT**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **A RENSEIGNER PAR LE SERVICE ACCUEIL** | | | | | | | |
| **Unité /Service de rattachement** |  | | | | | |
| **Responsable -Maître du stage** |  | | | | | |
| Référence Convention **à joindre** |  | | | | | |
| Stagiaire Nom -Prénom |  | | | | | |
| Date de début du stage | Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date. | Date de fin du stage | Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date. | | |
| **FAIRE SIGNER LE TUTEUR ET LE STAGIAIRE** | | | **Stagiaire** | **Tuteur** | | | |
| 1er mois | juin |  |  | |  |
| 2ème mois | juil. | Nb de jours de présence |  | |  |
| 3ème mois | août | Nb de jours de présence |  | |  |
| 4ème mois | sept. | Nb de jours de présence |  | |  |
| 5ème mois | oct. | Nb de jours de présence |  | |  |
| 6ème mois | nov. |  |  | |  |
| **Fin de stage** |  | | | | | |
| **Nom Prénom** | | Nom Prénom  Tuteur | | | | |
| **Signature du stagiaire** | | **Signature** | | | | |
|  | |  | | | | |