**ATTESTATION DE STAGE**

L’étudiant·e ci-dessous mentionné·e a effectué un stage dans les conditions suivantes :

NOM de l’étudiant :

Prénom de l’étudiant :

N° étudiant :

Composante de rattachement : UFR STAPS

Formation :

Lieu de stage (coordonnées de l’organisme) :

Objet du stage :

Date du stage :

Volume horaire :

Montant de la gratification perçue :

A ……………………………., Le …………………………..

|  |  |
| --- | --- |
| Le ou la responsable de la structure d’accueil  M. / Mme …………………………………. | M. Tanguy Fétiveau  Directeur Adjoint Orientation et Insertion  Professionnelle de l’UFR STAPS |
| Cachet et signature | Cachet et signature |