

BREVET DE TECHNICIEN SUPERIEUR

Spécialité :

Session :

ATTESTATION DE REALISATION DE CONTRAT

Attention: le candidat devra produire autant d'« Attestations de réalisation de contrat » que de contrats signés pendant toutes les années de formation.

CANDIDAT : NOM : PRENOM(S) : Né(e) le : ./ /... à
ADRESSE :

ENTREPRISE : RAISON SOCIALE : CODE APE : ADRESSE: TELEPHONE : FAX : Mail:	DATE ET SIGNATURE du responsable attestant les informations contenues dans l'encadré ci-dessous: (+ cachet de l'entreprise)
--	--

- ATTESTATION DE REALISATION DU CONTRAT: du/...../..... au/...../..... - LIEU DE REALISATION DU CONTRAT : NOM : ADRESSE : - DUREE DE LA PRESENCE EN ENTREPRISE (semaines) : - NATURE DU CONTRAT : - Apprentissage <input type="checkbox"/> - Professionnalisation <input type="checkbox"/> - Autre (préciser) :.....

ETABLISSEMENT DE FORMATION : N° D'IDENTIFICATION : TELEPHONE: NOM : ADRESSE : FAX :	DATE ET SIGNATURE du responsable
---	--