

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 - Professionnalisation - Autre (préciser) :

ETABLISSEMENT DE FORMATION :

.....
.....

N° D'IDENTIFICATION :

.....

TELEPHONE:

NOM :

.....

ADRESSE :
.....
.....
.....

FAX :

DATE ET SIGNATURE du responsable

.....
.....