

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

.....