

Logo de l'organisme d'accueil

## ATTESTATION DE STAGE

à remettre à la ou au stagiaire à l'issue du stage

## ORGANISME D'ACCUEIL

Nom ou dénomination sociale : .....

Adresse : .....

N° : .....

certifie que

## LA OU LE STAGIAIRE

Nom : SAIDANI Prénom : MOHAMED

Né(e) le : 24/07/2001 Sexe : F ☐ M ☒

Adresse : 3 RUE CORBINEAU 75012 PARIS

N° : 0767478751 Mèl : MO.SAIDANI75@GMAIL.COM

ÉTUDIANT(E) EN BTS Services informatiques aux organisations

Option

☐ SISR☒ SLAM

AU SEIN DE (nom de l'établissement d'enseignement supérieur ou de l'organisme de formation):

NESRI DISCOUNT CHED

a effectué un stage prévu dans le cadre de ses études

## DURÉE DU STAGE

Dates de début et de fin du stage : Du 29/06/2021

au 31/07/2021

Représentant une durée totale de 5

nombre de semaines / de mois

(rayer la mention inutile).

La durée totale du stage est appréciée en tenant compte de la présence effective de la ou du stagiaire dans l'organisme, sous réserve des droits à congés et autorisations d'absence prévus à l'article L.124-13 du code de l'éducation (art. L.124-18 du code de l'éducation). Chaque période au moins égale à 7 heures de présence consécutives ou non est considérée comme équivalente à un jour de stage et chaque période au moins égale à 22 jours de présence consécutifs ou non est considérée comme équivalente à un mois.

## MONTANT DE LA GRATIFICATION VERSÉE À LA OU AU STAGIAIRE

La ou le stagiaire a perçu une gratification de stage pour un montant total de ..... euros.

L'attestation de stage est indispensable pour pouvoir, sous réserve du versement d'une cotisation, faire prendre en compte le stage dans les droits à retraite. La législation sur les retraites (loi n°2014-40 du 20 janvier 2014) ouvre aux étudiants dont le stage a été gratifié la possibilité de faire valider celui-ci dans la limite de deux trimestres, sous réserve du versement d'une cotisation. La demande est à faire par l'étudiant(e) dans les deux années suivant la fin du stage et sur présentation obligatoire de l'attestation de stage mentionnant la durée totale du stage et le montant total de la gratification perçue. Les informations précises sur la cotisation à verser et sur la procédure à suivre sont à demander auprès de la Sécurité sociale (code de la Sécurité sociale art. L.351-17 - code de l'éducation art. D.124-9)

Fait à PARIS le 31/07/2021

Nom, fonction et signature de la personne  
représentant de l'organisme d'accueil

J. NESRI Grant

NESRI DISCOUNT

98, Bd de Ménilmontant - 75020 PARIS  
tél. : 01 43 66 19 31 - Fax : 01 46 36 55 44  
nesridiscount@free.fr  
N° TVA FR 22 439 912 916 00012 - APE 4754Z  
WWW.NESRIDISCOUNT.COM