



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 : Les PEP 76

Adresse : 4 rue du Bac - 76000 ROUEN

Téléphone : 02 35 07 82 10

certifie que

LA OU LE STAGIAIRE

Nom : DELAPLACE Prénom : Hugo

Né(e) le : ..... / ..... / ..... Sexe : F ☐ M ☒

Adresse : 2 chemin des Aulnes 27400 HEUDEBOUVILLE

Téléphone : 07 82 65 69 67 Mél : delaplacehugo@gmail.com

ÉTUDIANT(E) EN BTS Services informatiques aux organisationsOption ☐ SISR ☒ SLAM

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

Lycée de LA CHATAIGNERAIE

a effectué un stage prévu dans le cadre de ses études

DURÉE DU STAGE

Dates de début et de fin du stage : Du 29 / 05 / 2023.. au 30 / 06 / 2023..

Représentant une durée totale de ..... 4 ..... 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 Barentin le 4 / 7 / 23

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

Florent BARTHELEMY, DSI



ASSOCIATION DÉPARTEMENTALE DES  
PUPILLES DE L'ENSEIGNEMENT PUBLIC  
4, rue du Bac - 76012 ROUEN CEDEX 1  
Tél. 02 35 07 82 10 - Fax 02 35 07 82 19