

Année scolaire : 2018 / 2019

ATTESTATION DE STAGE à remettre au stagiaire à l'issue du stage

ORGANISME D'ACCUEIL

Nom ou Dénomination sociale : SAS CLICSYNDC
Adresse : 53 Avenue Carnot - 69250 Neuville s/ Saône
Tél : 04 727 647 40 / 06 42 49 63 25

Certifie que

LE STAGIAIRE

Nom : HEALY Prénom : Bastien Sexe : F ☐ M ☒ Né(e) le : 17/02/2000
Adresse : 120 Chemin des Bruyères - 01420 FRES
Tél : 06 43 82 35 05 mél :

ETUDIANT EN (intitulé de la formation ou du cursus de l'enseignement supérieur suivi par le ou la stagiaire) :

BTS SIO 1^{er} an 2^{ème}

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

CSND 69400 VILLEFRANCHE s/ SAONE

a effectué un stage prévu dans le cadre de ses études

DUREE DU STAGE :

Dates de début et de fin du stage : Du 03/06/2019 Au 05/07/2019

Représentant une durée totale de 5 semaines

La durée totale du stage est appréciée en tenant compte de la présence effective 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 VERSEE AU STAGIAIRE

Le stagiaire a perçu une gratification de stage pour un montant total de 1500,- €

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 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 A Neuville s/ Saône LE 05/07/2019

CACHET, Nom, fonction et signature du représentant de l'organisme d'accueil

HEALY Hugues Président

CLICSYNDC
SAS au Capital de 70 000 €
53 Avenue Carnot
69250 NEUVILLE SUR SAONE
Tél : 04 727 647 40
RCS LYON 795 203 306