## ATTESTATION DE PRESENCE EN STAGE

Je soussigné Mme/M Car peza	représentant de l'entreprise :
Adresse :	AVENIR SOCIAL de SIN LE NOBLE ATHLEISME
Adresse du siège (si différent) :	JC POOCHOL SID LO TOWNELL
ertifie que l'étudiant :	
Nom: Saint Slice & Prénom	: Ilan Classe: SIO.2
Date de naissance : O4 L6 4 / 200	2 Age: 20
Adresse personnelle:  365 cook de busce Rib	amontsur-Anere
Diplôme préparé : BTS S ( O	
bien effectué sa période de formation en milie ériode :	u professionnel au sein de l'entreprise durant la
Période n° du	1.02.1.2023 au 15.102.1.2023
Durée totale : 10 heures	Gratification perçue par le stagiaire :€
Ribemant Sur-Ancis Le	A SN Le Noble Le 15/02/12023
élève :	Le représentant de l'entreprise :
gnature précédée de Lu et approuvé)	(signature précédée de Lu et approuvé) (cachet)
le l'approuve	Lu et appouré.
	att