

ORGANISME D'ACCUEILNom ou dénomination sociale : micropcgameAdresse : 12 rue Jean LebasTél : 07-60-58-93-71

certifie que

LA OU LE STAGIAIRENom : Gelin Prénom : RémiNé(e) le : 16/03/2004 Sexe : F ☐ M ☒Adresse : 6 rue Louis BaylesTél : 06-25-72-21-99 Mél : remigelin23@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) :

Cycle CCI Gard

a effectué un stage prévu dans le cadre de ses études

DURÉE DU STAGEDates de début et de fin du stage : Du 22.05.2023 au 30.06.2023Représentant une durée totale de 6 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 STAGIAIRELa 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.124-8)

Fait à Arles le 30/05/2023Nom, fonction et signature de la personne
représentant de l'organisme d'accueil

PDG

MICROPCGAME

12 rue Jean Lebas

13200 Arles (trinquetaille)

Tél. : 09 87 37 04 31

Siret 80339956200020 APE 9511Z