

PERIODE DE FORMATION EN ENTREPRISE

CERTIFICAT DE PRÉSENCE

(à compléter par le Tuteur)

Date de la période de formation : du au

Stagiaire - Nom, Prénom :

Date de Naissance :

Classe :

Nom du professeur principal :

SANS CE DOCUMENT, DUMENT REMPLI, AUCUN REMBOURSEMENT NE SERA EFFECTUE

Semaines	Date	Présence = P Absence = A	Observations (Justification de l'absence)	Signature du Tuteur dans l'entreprise
SEM. 1				
SEM. 2				
SEM. 3				
SEM. 4				
SEM. 5				
SEM. 6				