

Annexe 1-4-1

BTS CJN – collaborateur juriste notarial

**BREVET DE TECHNICIEN SUPÉRIEUR CJN
Session 2024**

CERTIFICAT DE STAGE

NOM du stagiaire :

PRENOMS :

DATE ET LIEU DE NAISSANCE :

A suivi un stage conformément aux dispositions réglementaires en vigueur.

du au ,
soit une durée effective de semaines à temps plein.

Au sein de l'Office notarial (Nom, adresse complète, numéro de téléphone) :

.....
.....
.....
.....

Objectifs de la période de formation :

.....
.....
.....
.....

Activités effectuées et compétences mises en œuvre par le-la stagiaire :

.....
.....
.....
.....

Nom du collaborateur ayant encadré le stagiaire pendant le stage :

.....

Fait à : Le : 20.....

Cachet de l'Office notarial (obligatoire) :

Nom du Notaire :

Signature du Notaire :

