**Annexe 1-4-1**

BTS CJN – collaborateur juriste notarial

**BREVET DE TECHNICIEN SUPÉRIEUR CJN**

**Session 2025**

**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 : |