

LOGO DE L'ORGANISME D'ACCUEIL

**ATTESTATION DE STAGE à remettre à la  
ou au stagiaire à l'issue du stage**

**ORGANISME D'ACCUEIL**

Nom ou dénomination sociale :

Adresse

☎ : .....

**Certifie que****LA OU LE STAGIAIRE**Nom : ..... Prénom : ..... Sexe : F  M 

Né.e le : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

Adresse :

☎ : ..... Mél : .....

**ÉTUDIANT.E EN** (intitulé de la formation ou du cursus de l'enseignement supérieur suivi par le ou la stagiaire)

:

**AU SEIN DE** (nom de l'établissement d'enseignement supérieur ou de l'organisme de formation) :**a effectué un stage prévu dans le cadre de ses études****DURÉE DU STAGE**Dates de début et de fin du stage : **Du** .....JJ/MM/AAAA..... **au**  
.....JJ/MM/AAAA.....Représentant une **durée totale** de ..... 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 consécutive 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 STAGIAIRE**La ou le stagiaire a perçu une gratification de stage pour un **montant total** de ..... €

**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.124-9).

FAIT À .....

LE .....

Nom, fonction et signature  
du ou de la représentante de l'organisme  
d'accueil