

ANNEXE 12 - ATTESTATION DE STAGE

BREVET DE TECHNICIEN SUPÉRIEUR - SESSION 20... Spécialité : TOURISME ATTESTATION DE STAGE	
COORDONNEES DU CANDIDAT	
NOM :	PRENOM :
Date de naissance :	
LIEU ET OBJECTIFS DU STAGE	
DENOMINATION DE L'ORGANISATION D'ACCUEIL:	
.....	
ACTIVITÉS DE L'ENTREPRISE :	
TUTEUR : MME/M :	
Fonction :	
Stage effectué du : /..... /..... au/...../.....	
Soit un total de : semaines.	
OBJECTIFS DU STAGE :	
Fait à	le
Nom et qualité du signataire :	Signature et cachet de la structure d'accueil :