

Votre société
Adresse
Tél. :
Fax :
E-mail :

Nom de la société
Adresse

Lieu, date

Je soussignée, (*nom de l'employeur*), (*qualité : directeur, gérant, etc.*) de la société, certifie que Madame/Mademoiselle/Monsieur, demeurant (*adresse du stagiaire*), a effectué un stage dans notre établissement en qualité de du .../.../... au .../.../... .

Fait à, le .../.../...

Signature
Nom
Qualité