



## ATTESTATION DE RUPTURE DE STAGE

### L'ENTREPRISE OU L'ORGANISME D'ACCUEIL

JE SOUSSIGNÉ : .....

TUTEUR DE L'ÉLÈVE : .....

SCOLARISÉ (E) A L'ENSEMBLE SCOLAIRE SAINT LOUIS, EN CLASSE DE : .....

MET UN TERME À SA PÉRIODE DE FORMATION EN ENTREPRISE. (PFMP N° : .....

### MOTIFS

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

### LE STAGIAIRE

CERTIFIE QU'IL OU ELLE A EFFECTUÉ.....SEMAINES DE STAGE

ENTRE LE : ...../...../..... ET LE ...../...../.....

NOMBRE DE JOURS EFFECTUÉS : .....

NOMBRE DE 1/2 JOURNÉES MANQUÉES : .....

### CACHET DE L'ENTREPRISE OBLIGATOIRE ➡

### L'ENSEMBLE SCOLAIRE SAINT-LOUIS

Représenté par **Dominique MANGA** en qualité de **Chef Etablissement**  
77 rue Aimé Ramond - 11000 Carcassonne - **04 68 11 46 36**

Fait à Carcassonne, Le : ...../...../.....

Le chef d'établissement de l'ensemble scolaire Saint-Louis, Dominique MANGA.