



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 **Jean-Louis BAUDIER** 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.