

ATTESTATION

de stage ou PFMP

de l'expérience professionnelle

cocher la case correspondante

(Une attestation par structure ou organisme d'accueil ou particulier)

La structure ou l'organisme d'accueil ou des particuliers :

N° SIRET : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Nom :

Adresse :

Code postal : |_|_|_|_|_| Ville :

Représenté(e) par (nom) :

Fonction :

Atteste employer, avoir employé ou avoir accueilli en stage la personne désignée ci-dessous :

Nom de naissance :

Nom d'usage (ou d'épouse) :

Prénom :

Date de naissance : __/__/__

Adresse :

Code postal : |_|_|_|_|_| Ville :

du __/__/__ au __/__/__

soit une durée effective totale de |_|_|_|_| jours correspondant à |_|_|_|_| heures

pour réaliser les activités suivantes :

.....
.....
.....
.....

auprès d'un public d'enfants : de moins de 3 ans de moins de 6 ans

cocher la case correspondante

Fait à, le __/__/__

Signature et cachet de l'employeur, de la structure ou de l'organisme d'accueil