

[Nom de l'entreprise]
[Adresse du siège social]
[Code postal et Ville]
[Téléphone] · [E-mail]

[Prénom et nom du destinataire]
[Adresse du destinataire]
[Code postal et Ville]

[Ville], le [Date]

Objet : Attestation de stage / **[Nom et prénom du stagiaire]**

CERTIFICAT DE FIN DE STAGE

Je soussigné(e) **[Représentant(e) de la société]**, agissant en qualité de **[Fonction]** au sein de la société **[Nom de l'entreprise]**, dont le siège social est situé **[Adresse du siège social]**, **[Code postal et Ville]**, immatriculée au registre du commerce et des sociétés (RCS) de **[Ville du RCS]** sous le numéro **[Numéro RCS / SIRET]**, atteste et certifie par la présente que :

[Nom et prénom du stagiaire], né(e) le **[Date de naissance]**, demeurant **[Adresse du stagiaire]**, **[Code postal et Ville]**, a effectué un stage au sein de **[Nom de l'entreprise]** du **[Date de début]** au **[Date de fin]**, au sein du service **[Service / Département]**, sous l'encadrement de **[Nom du tuteur]** (**[Fonction du tuteur]**).

Cette attestation est délivrée à la demande du/de la stagiaire.

Fait à [Ville], le [Date]

[Représentant(e) de la société]
[Nom, fonction] · [Signature et cachet]