

[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]**, immatriculée au RCS de **[Ville du RCS]** sous le numéro **[Numéro RCS / SIRET]**, certifie que :

[Nom et prénom du stagiaire], né(e) le **[Date de naissance]**, a effectué un stage au sein de notre entreprise du **[Date de début]** au **[Date de fin]**, au sein du service **[Service / Département]**, sous la supervision de **[Nom du tuteur]**.

La durée totale du stage excède deux mois, ouvrant droit à une gratification conformément aux dispositions légales en vigueur.

Montant total versé : **[Montant total]** € (modalités de versement : **[mensuel / autre]**).

Cette attestation est délivrée à la demande du/de la stagiaire pour servir et valoir ce que de droit.

Fait à [Ville], le [Date]

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