

Attestation de stage

(à remettre au stagiaire à l'issue du stage)

L'organisme d'accueil

Raison sociale :

Nom et prénom du tuteur de stage :



CERTIFIE QUE

L'étudiant stagiaire

Nom :

Prénom :

A EFFECTUE UN STAGE PREVU DANS LE CADRE DE SES ETUDES.

Dates de début et de fin de stage : du .. / .. / au .. / .. /

soit une durée totale de jours / semaines / mois (rayer la mention inutile)

La durée totale du stage est appréciée en tenant compte de la présence effective du stagiaire dans l'organisme, sous réserve des droits à congés et autorisations d'absence prévus à l'article L.124-13 du code de l'éducation (art. L.124-18 du code de l'éducation). Chaque période au moins égale à 7 heures de présence consécutives ou non est considérée comme équivalente à un jour de stage et chaque période au moins égale à 22 jours de présence consécutifs ou non est considérée comme équivalente à un mois.

Montant de la gratification versée au stagiaire : €

Appréciations du tuteur de stage sur le stagiaire et sur les missions qui lui ont été confiées :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

FAIT à Le.....

Nom, fonction et signature du représentant de l'organisme d'accueil

L'attestation de stage est indispensable pour pouvoir, sous réserve du versement d'une cotisation, faire prendre en compte le stage dans les droits à retraite. La législation sur les retraites (loi n°2014-40 du 20 janvier 2014) ouvre aux étudiants dont le stage a été gratifié la possibilité de faire valider celui-ci dans la limite de deux trimestres, sous réserve du versement d'une cotisation. La demande est à faire par l'étudiant dans les deux années suivant la fin du stage et sur présentation obligatoire de l'attestation de stage mentionnant la durée totale du stage et le montant total de la gratification perçue. Les informations précises sur la cotisation à verser et sur la procédure à suivre sont à demander auprès de la sécurité sociale (code de la sécurité sociale art. L.351-17 – code de l'éducation art.D.124-9).

Commentaires du stagiaire :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

FAIT à Le.....

Nom et signature du stagiaire