



# ATTESTATION DE PÉRIODE DE FORMATION EN MILIEU PROFESSIONNEL année scolaire 2020 -2021

Conformément à l'article D. 124-9 du code de l'Éducation, une attestation de stage est délivrée par l'entreprise ou l'organisme d'accueil à tous les élèves. Ce document doit être complété et signé le dernier jour de la période de formation en milieu professionnel par un responsable autorisé de l'entreprise ou de l'organisme d'accueil et remis au(à la) stagiaire.

## L'ENTREPRISE (OU L'ORGANISME D'ACCUEIL)

NOM : \_\_\_\_\_

adresse : \_\_\_\_\_

représenté(e) par (nom) : \_\_\_\_\_

fonction : \_\_\_\_\_

## ATTESTE QUE L'ÉLÈVE DÉSIGNÉ(E) CI-DESSOUS

NOM : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ Classe : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

## SCOLARISÉ(E) DANS L'ÉTABLISSEMENT CI-APRÈS

**Lycée polyvalent Emmanuel MOUNIER**

**Site de la section d'enseignement professionnel**

**5, rue de l'ancien champ de Mars, 38000 GRENOBLE**

**représenté par monsieur Joseph SERGI, en qualité de chef d'établissement**

a effectué une période de formation en milieu professionnel dans notre entreprise ou organisme  
de \_\_\_\_ jours, soit du \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ au \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ .

Le montant total de \_\_\_\_\_ € a été versé au(à la) stagiaire à titre de gratification.

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

SIGNATURE ET CACHET DE L'ENTREPRISE OU DE L'ORGANISME D'ACCUEIL



# CONTRÔLE DES ABSENCES ET RETARDS

En cas d'absence pendant la période de formation en milieu professionnel :

\* le(a) stagiaire avise IMMEDIATEMENT l'entreprise et le lycée de son absence ;

\* le(a) tuteur(rice) signale, le jour même, au lycée, l'absence du(e) la stagiaire auprès de madame Elise PETITGIRARD - directrice déléguée aux formations professionnelles et techniques - au 04 76 86 20 50 ou par mail ( [elise.petitgirard@ac-grenoble.fr](mailto:elise.petitgirard@ac-grenoble.fr) ) et renseigne les tableaux ci-dessous.

► Merci d'indiquer dans la (les) case(s) : « Retard » ou « Absence » ainsi que le motif.

SEMAINES DE P. F. M. P.	LUNDI	MARDI	MERCREDI	JEUDI	VENDREDI	SAMEDI	Signature tuteur(rice)
1 <sup>ère</sup> semaine du ___ / ___ / ___ au ___ / ___ / ___							
2 <sup>ème</sup> semaine du ___ / ___ / ___ au ___ / ___ / ___							
3 <sup>ème</sup> semaine du ___ / ___ / ___ au ___ / ___ / ___							
4 <sup>ème</sup> semaine du ___ / ___ / ___ au ___ / ___ / ___							
5 <sup>ème</sup> semaine du ___ / ___ / ___ au ___ / ___ / ___							

► Rattrapage des journées d'absences

	JOUR	JOUR	JOUR	JOUR	JOUR	JOUR	Signature tuteur(rice)	Remarques éventuelles :
Date à préciser								
Date à préciser								
Date à préciser								

Cachet de l'entreprise