

ATTESTATION DE FIN DE STAGE

Etudiant

Nom :

Prénom :

Stage obligatoire de :année en

Organisme d'accueil

Nom :

Adresse :

Architecture Paysage

Enseignant de l'ENSAPL responsable du stage :

(à remplir par l'organisme d'accueil)

Je soussigné(e) M Mme..... représentant
de l'organisme d'accueil désigné ci-dessus,

Atteste que : M Mme..... étudiant(e) à l'ENSAP de Lille
a bien accompli son stage

Du : ____ / ____ / 20__ au ____ / ____ / 20__

et du ____ / ____ / ____ au ____ / ____ / 20__ soit un total de semaines

L'étudiant(e)

n'a pas perçu de gratification

a perçu une gratification totale de Euros

Commentaire :

Fait à Le Signature: