

BREVET DE TECHNICIEN SUPÉRIEUR - SESSION 201.
Spécialité : TOURISME
ATTESTATION DE STAGE

COORDONNEES DU CANDIDAT

NOM :

PRENOM :

Date de naissance :

LIEU ET OBJECTIFS DU STAGE

DENOMINATION DE L'ORGANISATION D'ACCUEIL:

.....

ACTIVITÉS DE L'ENTREPRISE :

TUTEUR : MME/M :

Fonction :

Stage effectué du : /..... /..... au/...../.....

Soit un total de : semaines.

OBJECTIFS DU STAGE :

Fait à le

Nom et qualité du signataire :

Signature et cachet de la structure d'accueil :