**ANNEXE XX- ATTESTATION DE STAGE**

|  |
| --- |
| **BREVET DE TECHNICIEN SUPÉRIEUR - SESSION 20...** **Spécialité : TOURISMEATTESTATION DE STAGE**page23image54427008 |
| **COORDONNEES DU CANDIDAT**NOM : PRENOM : Date de naissance : page23image54290368 |
| **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 :  |