**ANNEXE XX- ATTESTATION DE STAGE**

|  |  |
| --- | --- |
| **BREVET DE TECHNICIEN SUPÉRIEUR - SESSION 20...**  **Spécialité : TOURISME ATTESTATION 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 : |