**ANNEXE III-4**

***Cas des candidats relevant de la formation initiale : joindre autant d'attestations que de lieux de stage différents***

|  |  |
| --- | --- |
| Cachet de l’organisme d’accueil | **ATTESTATION DE STAGE****BTS Négociation et Digitalisation de la Relation Client (NDRC)**à remettre au stagiaire à l’issue du stage |
| **ORGANISME D’ACCUEIL**Nom ou dénomination sociale : ………………………………………………………………………………………………………………..Secteur d’activité : ………………………………………………………………………………………………………………………………Adresse : …………………………………………………………………………………………………………………………………….…...Code postal : ………………………… Ville : ……………………………..………………………☎ : …………………………………… Mél : ………………………………..……………………. |
| **Certifie que** |
| **LE OU LA STAGIAIRE**Nom : ……………………………… Prénom : ……………………………… Sexe : F □ M □ Né(e) le : …… ./ ……. / ……. Adresse : …………………………………………………………………………………………………………………………………………………Code postal : ………………………… Ville : ………………………….…………………………☎ ………………………………………………. Mél : ……………………………………………ETUDIANT(E) en : **BTS Négociation et Digitalisation de la Relation Client (NDRC)**Au sein (nom de l’établissement d’enseignement supérieur ou de l’organisme de formation) :…………………………………………………………………………………………………………………………………………………. …………ACTIVITÉS de l’ÉTUDIANT :………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| **a effectué un stage prévu dans le cadre de ses études** |
| **DURÉE DU STAGE**Dates de début et de fin de stage : Du ………………………………………. au ……………………………………………………Représentant une **durée totale** de ……………………………………nombre de semaines / de mois (rayer la mention inutile). |
| DATESDU ……... AU …….. | DURÉE EN SEMAINES | FONCTIONS ASSURÉES OUACTIONS CONDUITES | ANNÉE |
| 1ère | 2ème |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| La durée totale du stage est appréciée en tenant compte de la présence effective du stagiaire dans l’organisme, sous réserve des droits et congés et autorisations d’absence prévus à l’article L.124-13 du code de l’éducation (art. L. 124-18 du code de l’éducation). Chaque période au moins égale à 7 heures de présence consécutives ou non est considérée comme équivalente à un jour de stage et chaque période au moins égale à 22 jours de présence consécutifs ou non est considérée comme équivalente à un mois. |
| **MONTANT DE LA GRATIFICATION VERSEE AU STAGIAIRE**Le stagiaire a perçu une gratification de stage pour un **montant total** de ………………………………….. € |
| **L’attestation de stage** est indispensable pour pouvoir, sous réserve du versement d’une cotisation, faire prendre en compte le stage dans les droits à la retraite. La législation sur les retraites (loi n°2014-40 du 20 janvier 2014) ouvre aux étudiants **dont le stage a été gratifié** la possibilité de faire valider celui-ci dans la **limite de deux trimestres**, sous réserve du **versement d’une cotisation**. La **demande est à faire par l’étudiant dans les deux années** suivant la fin du stage et sur **présentation obligatoire de l’attestation de stage** mentionnant la durée totale du stage et le montant total de la gratification perçue. Les informations précises sur la cotisation à verser et sur la procédure à suivre sont à demander auprès de la Sécurité sociale (code de la Sécurité sociale art. L351-17 / code de l’éducation art. D. 124-9). | **FAIT À** ………………………….. **LE** ………………………………Nom, fonction et signature du représentant de l’organisme d’accueil |

***Pour les candidats se présentant au titre de leur activité professionnelle, cette attestation sera remplacée par des certificats de travail ou contrats de travail****.*