

ATTESTATION de FIN de STAGE en milieu professionnel

NOM Revellat

Prénom du stagiaire Axel

Classe : 1ère C

Période du 15/04/2013 201 Au 16/04 2013

NOM de l'entreprise : DOME IMAGE

Adresse de l'entreprise : 29 rue meuhol, 93500 PANTIN

N° de téléphone : 014 150 75 24

N° de Fax : 0143 93 18 02

Courriel : domeimage@gmail.com

NOM du tuteur/tutrice : Raphaël Meissohnier

Fonction : Chargé de développement commercial

Observations : relatives à la période (absences, retards, comportement....)

S'est montré intéressé et investi dans tout ce qui lui a été demandé.

| Cachet de l'Entreprise et signature du Tuteur | Nom du Professeur et Signature | Cachet de l'Ecole et Signature du chef d'établissement |
|---|--------------------------------|--|
|  DOME IMAGE 1 Rue Meissohnier 93500 PANTIN Tel 01 41 50 75 24 Siret 428281139667900057 NAF 8149 | | |

