***Annexe ①***

|  |  |
| --- | --- |
|  | **ATTESTATION DE STAGE**  ***à remettre au stagiaire à l’issue du stage*** |

|  |
| --- |
| ORGANISME D’ACCUEIL Nom  ou Dénomination sociale : ………………………………………………..…………………………………………....……………………..……………………..…………………….  Adresse : …………………………………………………….…………………………………..……………………..……………………..……………………..………………………  ………………………………………………………………….……………………………….….…………………………………….…………………………..………………………….…  🕿 ………………………………….. |

**Certifie que**

|  |
| --- |
| **LE STAGIAIRE**  Nom : ……………………………………………… Prénom : …………………………………… Sexe : F 🞎 M 🞎 Né(e) le : \_\_\_ /\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_  Adresse : ………………………………………………………………………………………………………………………………………..………….……..  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….  🕿 ………………………………….. . mél : ………………………….........................................................  **etudiant en**(intitulé de la formation ou du cursus de l’enseignement supérieur suivi par le ou la stagiaire):  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  **au sein de (**nom de l’établissement d’enseignement supérieur ou de l’organisme de formation) : ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |

**a effectué un stage prévu dans le cadre de ses études**

|  |
| --- |
| **Durée du stage**  ………………………………………………………………………………………  Dates de début et de fin du stage : **Du**……JJ/MM/AAAA……………… **Au**…………JJ/MM/AAAA…………………  Représentant une **durée totale**  de ………………......…….. (Nbre de Mois / Nbre de Semaines) (rayer la mention inutile))  La durée totale du stage est appréciée en tenant compte de la présence effective du stagiaire dans l’organisme, sous réserve des droits à 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 versée 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 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. L.351-17 – code de l’éducation art..D.124-9).* | **FAIT à ………………………….. Le………………………**  Nom, fonction et signature du représentant de l’organisme d’accueil |