LOGO DE L’ORGANISME D’ACCUEIL

**ATTESTATION DE STAGE**

***à remettre à la ou au stagiaire à l’issue du stage***

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

**Certifie que**

|  |
| --- |
| **LA OU LE STAGIAIRE**  Nom : ……………………………………………… Prénom : …………………………………… Sexe : F □ M □ Né.e le : \_\_\_ /\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_  Adresse : ………………………………………………………………………………………………………………………………………..………….……………………………  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  🕾 : ………………………………….. Mél : ………………………….........................................................  **ÉTUDIANT.E 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 ………………......…….. nombre de semaines / de mois (rayer la mention inutile).  **Stage réalisé dans un contexte international OUI🞏 NON🞏**  La durée totale du stage est appréciée en tenant compte de la présence effective de la ou 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 Á LA OU AU STAGIAIRE** La ou 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(e) 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 ou de la représentant.e

de l’organisme d’accueil

.