



ACADÉMIE DE LIMOGES

*Liberté
Égalité
Fraternité*

ATTESTATION DE FIN DE STAGE

EPREUVE EP2 (3 – 6 ans)

La structure d'accueil :

Nom :

Adresse :

Représentée par (nom) :

Fonction :

Atteste avoir accueilli en stage la personne désignée ci-dessous :

Nom (patronymique et marital) :

Prénom :

Du au

Soit une durée effective de :heures hebdomadaires

Soit :heures au total

Pour réaliser les activités suivantes :

-
-
-
-
-
-
-

Après d'un public d'enfants de 3 à 6 ans : oui non

Fait à le

Signature et cachet de la structure d'accueil.