

ATTESTATION D'EXPÉRIENCE PROFESSIONNELLE

Formation de Moniteur d'Atelier

Organisme d'accueil / Nom ou dénomination sociale :

Représenté par : _____

Adresse :

Téléphone :

Certifie que :

Mr / Mme _____, demeurant _____

a effectué un stage de **15 jours soit 70 heures** au côté d'un Moniteur d'Atelier en
ESAT au EA du _____
au _____.

Activités réalisées :

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Bilan :

.....
.....
.....
.....

Fait à _____, le _____

Tampon, Signature et qualité du signataire