

BTS PROFESSIONS IMMOBILIERES

CERTIFICAT DE STAGE

NOM du candidat :

Prénoms :

Date et lieu de naissance :

a suivi un stage conformément aux dispositifs réglementaire en vigueur

du		au
soit	semaines	

Dans l'entreprise (nom, adresse, n° de téléphone) :

Champs d'activité de l'entreprise :

Activités conduites et tâches effectuées par le stagiaire (mention obligatoire) :

Fait à :

Cachet de l'entreprise

Nom et signature du
Responsable de l'entreprise