



Centre Communal d'Action Sociale
ccas@mairie-lepouliguen.fr
02.40.15.08.02

CERTIFICAT DE PRESENCE - APPRENTISSAGE 1^{ère} ANNEE

Le chef d'établissement scolaire

Je soussigné(e), Madame, Monsieur _____, certifie que l'élève _____ fréquente à ce jour les cours nécessaires à son apprentissage.

Fait à _____, le _____

Signature et cachet de l'établissement

Le chef d'entreprise

Je soussigné(e), Madame, Monsieur _____, certifie que M. _____ poursuit son apprentissage au sein de mon entreprise.

Fait à _____ le _____

Signature et cachet de l'entreprise