|  |
| --- |
| **BTS GESTION DES TRANSPORTS ET LOGISTIQUES ASSOCIÉE**  *Modèle d’attestation de stage* |

|  |  |
| --- | --- |
| **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 :    Tél. :  Courriel : |

**certifie que LA ou LE STAGIAIRE**

|  |
| --- |
| Mme  M. **NOM** :  Prénom : Né(e) le :  Adresse :    Tél. :  Courriel :  **ÉTUDIANT(E) EN BTS Gestion des Transports et Logistique Associée**  **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** | | | | | | | | | | |
| **Date de début de stage** | | | | | | **Date de fin de stage** | | | | |
|  | | | | | |  | | | | |
|  | **/** |  | **/** |  | |  | **/** |  | **/** |  |
|  | | | | |  |  | | | | |
| Représentant une **durée totale** de | | | | |  | nombre de **semaines** (*rayer la mention inutile).*  nombre de **mois** | | | | |
| 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 AU STAGIAIRE**  La ou le stagiaire a perçu une gratification de stage pour un **montant** total de euros | | | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| La tutrice ou le tuteur de l’organisation d’accueil **certifie** que les situations professionnelles, vécues ou observées, présentées par la ou le stagiaire dans son portefeuille de compétences professionnelles listées ci-dessous ont bien été réalisées dans le cadre de son stage. | |
| **OUI** | **NON** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Intitulé de la situation professionnelle** | **Activité(s) du référentiel concernée(s)** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

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 représentant de l’organisme d’accueil :**