**ERASMUS+ 20…-20…**

Attestation de présence - Mobilité des apprenants EFP à des fins de stage

Ce document OBLIGATOIRE doit être complété et signé par le représentant légal de *l’organisme d’accueil* et doit être transmis dans un délai maximum de deux semaines après le retour de l’apprenant à [*nom de l’organisme d’envoi*].

Je, soussigné

Titre

de [*nom de l’organisme d’accueil, adresse*] confirme par la présente que **Mme/Mr……………….….** de [*nom de l’organisme d’envoi*] a effectué une mobilité à des fins d’études et/ou de stage à l’étranger dans le cadre du programme Erasmus+ :

du (date d’arrivée : JJ/MM/AAAA)

jusqu’au (date de départ : JJ/MM/AAAA)

SIGNATURES

|  |  |
| --- | --- |
| Le participant | Pour l’organisme d’accueil |
| **[prénom, nom]**, | **[prénom, nom]**, **[Fonction]** |
| Signature | Signature et cachet |