### Annexe 6

# BTS Management des Unités Commerciales

# Session 2015

# Attestation de réalisation de contrat

|  |
| --- |
| **candidat(E)**  **NOM :**  **PRENOM(S) :** **Né(e) le : à**  **ADRESSE :** |

|  |  |
| --- | --- |
| **ENTREPRISE**  **RAISON SOCIALE :**  **ADRESSE :**  **TELEPHONE :**  **FAX :**  **MAIL :** | **DATE et signature du responsable**  **Cachet de l’entreprise** |

* **attestation de réalisation du contrat : du au**
* **lieu de réalisation du contrat (unité commerciale) :**

**nom :**  **adresse :**

* **durée de la présence en entreprise (semaines) :**
* **nature du contrat :**

🞏 Apprentissage 🞏 Professionnalisation 🞏 Autre (préciser) :

|  |  |
| --- | --- |
| **ETABLISSEMENT de formation**  **NOM :**  **N° D’IDENTIFICATION :**  **ADRESSE :**  **TELEPHONE :**  **FAX :** | **dATE et signature du responsable**  **cachet de l’établissement** |