

1

## ATTESTATION DE STAGE

ORGANISME D'ACCUEILNom ou dénomination sociale : *Central Cruise*Adresse : *31 Av. Simone Veil 06200 Nice*

☎ : .....

certifie que

LE STAGIAIRENom : *Khayallah* Prénom : *Rayane*Né(e) le : *07/11/2004* Sexe : F  M Adresse : *7 rue d'Italie, 06000 Nice*☎ : *06 41 36 60 91* Mèl : *Khayallah Rayane*

ÉTUDIANT(E) EN BTS Services informatiques aux organisations

Option  SISR  SLAM

AU SEIN DE (nom de l'établissement d'enseignement supérieur ou de l'organisme de formation) :

*Lycée Estienne d'Orves*

a effectué un stage prévu dans le cadre de ses études

DURÉE DU STAGEDates de début et de fin du stage : Du *22 / 01 / 2024*..... au *23 / 02 / 2024*.....

Représentant une durée totale de 5 semaines

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 À LA OU AU STAGIAIRE

Le stagiaire a perçu une gratification de stage pour un montant total de ..... euros.

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 *Nice*..... le *23 / 01 / 2024*Nom, fonction et signature de la personne  
représentant de l'organisme d'accueil*Aymen Soussi*  
*Responsable SI*