

CERTIFICAT FINAL – FINAL ATTENDANCE FORM

NB : document à faire établir et à transmettre par mail à ronan.peron@ac-rennes.fr

**Partie à remplir par l’enseignant sur place *(To be filled out by the teacher on site)***

Nom : Prénom :

**Partie à faire compléter et signer par le responsable (ou son représentant) *To be completed and signed by the manager (or his representative)***

Je soussigné(e) (Nom et prénom du signataire) :

 *I, the undersigned*

Fonction : *.*

*Role (Job title)*

Etablissement : Pays :

 *Establishment Country*

Certifie que (nom et prénom de l’étudiant) :

*Certify that (name and surname of student)*

Venant du lycée BREQUIGNY – F RENNES64

*Coming from the institution Lycée Bréquigny – F RENNES64*

A effectué une mobilité d’études Erasmus+ dans notre établissement (dates exactes de présence)

*Has performed an Erasmus+ mobility in our institution*

Du (JJ/MM/AA) : 06/*11*/*2023* au *11*/*11/2023*

*From (starting date) - Day / Month / Year to (ending date) - Day / Month / Year*

--------------------------------------------------------------------------------------------------Fait à *...........................................................................* le *.........*/*.........*/*....... Place Date – Day / Month / Year*

**Cachet de l’établissement précisant l’adresse à l’étranger -** Stamp *of the establishment with address*

**S’il n’y a pas de tampon, établir ce certificat sur papier à en tête de l’établissement ou joindre à ce certificat signé une carte de visite du signataire contresignée.** If there is no stamp, please make out this certificate on the establishment’s headed note- paper or join a countersigned business card of the signatory with this signed certificate. Signature :