

# Convention relative à la mise en œuvre d'une période de mise en situation en milieu professionnel

## ATTESTATION FIN DE STAGE

CLINIQUE VETERINAIRE DE L'ORGE

D<sup>r</sup> COUDERC Olivier - NNIO : 9608

L'Entreprise ..... 91630 AVRAINVILLE ..... sise  
Tél. 01-60 83 84 00

Certifie que Mr / Mme ..... ALEXANDRE Joanny .....

A effectué(e) une mise en situation en milieu professionnelle du

..... 16 / 10 ..... / 2017 ..... Au ..... 27 / 10 ..... / 2017 .....

soit ..... 70 ..... heures.

Fait pour servir et valoir ce que de droit.

A ..... AVRAINVILLE .....

Le ..... 27/10/17 .....

CLINIQUE VETERINAIRE DE L'ORGE  
D<sup>r</sup> COUDERC Olivier - NNIO : 9608  
91630 AVRAINVILLE  
Tél. 01-60 83 84 00

Nom, prénom, Signature du Tuteur et  
caché de l'entreprise