

Attestation

Je soussigné(e),, responsable de la formation (nom de la formation) dispensée par (nom de l'établissement), atteste que :

Nom et prénom de l'étudiant :
Né(e) le : à
Et demeurant :
.....
.....

Est, pour l'année 2025-2026, inscrit(e) en ,
en vue de l'obtention du diplôme de
Il/Elle est susceptible de valider ce diplôme avant le 1^{er} octobre 2026.

Remarques complémentaires :

Fait à

Le

Signature et tampon de l'établissement :