



## ATTESTATION DE SUIVI DE STAGE DE MISE EN SITUATION PEDAGOGIQUE

**Mention Handi mental** : public handicapé mental

**Nom du stagiaire** : ..... **Prénom** : .....

Lieu de déroulement du stage : .....

Dates : .....

Description par le tuteur des activités dans lesquelles le stagiaire a été impliqué, les publics concernés et la durée d'encadrement :

Observations du tuteur :

Numéro d'agrément du centre :

Nom du tuteur :

Signature du tuteur et date :