



ATTESTATION DE SUIVI DE STAGE DE MISE EN SITUATION PEDAGOGIQUE

Mention Handi moteur ou sensoriel : public handicapé moteur ou sensoriel

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 :

Publics en situation de handicap moteur / Public en situation de handicap sensoriel

(NB : le stage doit comporter une journée minimum d'encadrement de publics en situation de handicap moteur)

Observations du tuteur :

Numéro d'agrément du centre :

Nom du tuteur :

Signature du tuteur et date :