**ATTESTATION DE PRESENCE ERASMUS+ 20\_/20\_**

**Erasmus+ Attendance certificate 20\_/20\_**

ORGANISME D’ACCUEIL/HOST INSTITUTION

NOM de l’organisme /*Name of institution* :

Code PIC/*Pic Number* (si applicable/*if relevant)*:

Pays/Country :

TYPE DE MOBILITE/MOBILITY TYPE

[ ]  Mobilité apprenant stage [ ]  Mobilité enseignante  [ ]  Mobilité de formation enseignant

  *Student mobility for placement* *Staff mobility for teaching assigments Staff mobility for training*

ATTESTATION

Nous confirmons que Mme / Mlle / M.…………………………………………………

venant de l’établissement : …………………………………………………………………………………………………………………………………………………… a effectué une mobilité Erasmus dans notre l’établissement / entreprise

du ……………/…………………/ 20…. au ……………/…………………/ 20…. .

Lieu :……………………………………………………………. Date : ……………/…………………/ 20…. .

Nom et statut de la personne autorisée dans l’établissement /entreprise d’accueil :

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Signature : Cachet de l’établissement / entreprise :

*We hereby confirm, that Ms / Mr………………………………………………………………………………………………………………………………..*

*coming from the institution ………………………………………………………………………………………………………………………………………… has performed an Erasmus mobility in our institution / company*

*from ……………./……………../20… to ……………../…………..../20 ….*

*Place:…………………………………………………………… Date: ……………../…………..../20 ….*

*Name and position of the authorised person at the host institution / company :*

*………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………*

*Signature: Stamp of the institution / company :*