

Lettre d'Acceptation

(A retourner à l'Institut Supérieur de Métiers de Madagascar (IS2M), BP 1091 Analakely, Lot VT 09 Ankaditapaka Ambohimifsimbina Antananarivo)

Nom de l'entreprise:.....
Adresse:.....
.....
Téléphones:.....
E-mail:.....
Site Web:.....

Par la présente, nous déclarons accepter

M/Mlle.....

en qualité de stagiaire au sein de notre entreprise, pour une durée de 12 semaines, du
..... (jour/mois/année) au (jour/mois/année)

Le responsable de la liaison pour le stage est

M/Mme.....

Tel.....

Antananarivo, le.....

(Cachet et Signature)