ENTETE / DENOMINATION

Nom, Prénom (s), Numéro d’Agrément et Adresse Professionnelle de l’Architecte Maître de stage

ENGAGEMENT

Je soussigné, M/Mme …………………………………………. , architecte agréé

(e), inscrit au Tableau National des Architectes sous le N° …………………………..et

Exerçant la Profession durant 201…., atteste avoir pris en charge:

M. /Mme: ……………………………………………………………………………

Architectes diplômé (e) : ……………………………………………………………..

Session: …………………………………………………………………………

En qualité d’Architecte Stagiaire à compter du ……./……../201……

(Pour les périodes 01 ou 02 ou 03)

Conformément aux dispositions:

* du Décret Exécutif N° 98/153 DU 13/05/1998, portant modalité d’accomplissement de stage professionnel pour l’inscription au tableau National des Architectes.
* du code du Travail.

Fait à ……………………………. , le ………………………………

Cachet et signature de l’Architecte Maître de Stage.