

Attestation de présence pour une demande d'équivalence



Je soussigné.e _____ atteste, en sa qualité de _____
de la présence de _____ à l'évènement suivant:

Qui se déroule à: (lieu) _____

Du: (date de début) _____ Au: (date de fin) _____

Précisez l'équivalence concernée (MaSTIC_EQ-...)

(Se référer à la nomenclature des équivalences détaillées sur le site de l'ED)

<https://ed-mastic.doctorat-paysdelaloire.fr/formation>

Date/ Signature:

