



CLINIQUE SAINT PAUL

4, rue des Hibiscus – Clairière – 97 200 FORT DE FRANCE

Tél. : 05 96 39 40 00 Fax : 05 96 39 41 00

ATTESTATION

Je soussignée, Isabelle DUMONT, Directrice Générale,

Certifie que **Monsieur Alan JOPHE** a effectué un stage en alternance au service informatique à la Clinique SAINT-PAUL, du **11 septembre 2023 au 10 septembre 2025 soit 63 semaines en entreprise**

Cette attestation est délivrée sur demande de l'intéressée pour servir et valoir ce que de droit.

Fort de France, le 22 avril 2025

Isabelle DUMONT
Directrice Générale
CLINIQUE SAINT-PAUL

S.A au capital de 527,168 €
4, Rue des Hibiscus - Clairière
97200 FORT-DE-FRANCE
Tél 0596 39 40 00 - Fax 0596 39 41 36
SIRET 310 941 570 00015 - APE 8810Z - RC 77B89

**ATTESTATION DE PRÉSENCE EN ENTREPRISE
BREVET DE TECHNICIEN SUPERIEUR**

ANNEE 2023/2025

A destination des candidat.es de l'apprentissage et sous contrat de professionnalisation.

SPECIALITE DE BTS : SIO
OPTION (si BTS à option) : SISR
NOM du ou de la CANDIDAT.E : YOPHE
PRÉNOMS : Alan, Alexandre
né(e) le 13/11/1989 à Fort-de-France

A ETE PRESENT.E EN ENTREPRISE DANS LE CADRE D'UN :

☒ **CONTRAT DE PROFESSIONNALISATION**

☐ **CONTRAT D'APPRENTISSAGE**

DU 11 septembre 2023 AU 10 septembre 2025

SOIT (durée en semaines) : 63 SEMAINES

DANS L'ENTREPRISE (nom, adresse, n° de téléphone) :

Clinique Saint-Paul
4, Rue des Hibiscus - Clairière
97200 Fort-de-France

POSTE OCCUPE : Informaticien

CACHET DE L'ENTREPRISE
(Obligatoire)

DATE 19 avril 2024

**SIGNATURE DU OU DE LA REPRESENTANT.E
DE L'ORGANISME D'ACCUEIL**

CLINIQUE SAINT-PAUL
S.A au capital de 527 168 €
4, Rue des Hibiscus - Clairière
97200 FORT-DE-FRANCE
Tél 0596 39 40 00 - Fax 0596 39 41 36
SIRET 310 941 570 00015 - APE 8810Z - RC 77B89

