



Attestation de stage 3^e assistant à la réalisation

À COMPLÉTER PAR LE STAGIAIRE

NOM, PRÉNOM : _____		
ADRESSE : _____		TÉLÉPHONE : _____
TITRE DE LA PRODUCTION : _____		
DURÉE DU STAGE (NB DE JOURS) : _____ Date Début : _____ Date Fin : _____		
TYPE DE PRODUCTION : Long-métrage : <input type="radio"/> Court-métrage : <input type="radio"/> Télésérie : <input type="radio"/> Web : <input type="radio"/> Publicité : <input type="radio"/> Autre : <input type="radio"/>		

ÉVALUATION DE L'APPRENTI - À COMPLÉTER PAR LE 3^e

Commentaires :

3^e assistant à la
réalisation :

Nom en lettres moulées

Signature

Date

À retourner au bureau de l'AQTIS par le stagiaire 3^e assistant à la réalisation à l'attention du PFP:

533, rue Ontario est, bureau 300, Montréal, (QC) H2L 1N8

Téléphone : 514-844-2113

Fax : 514-844-3540

@ : formations@AQTIS.qc.ca