**Confirmation par le/la formateur/trice**

Prénom et nom du stagiaire:

Entreprise formatrice :

Prénom et nom du/de la formateur/trice :

En signant ce document, le/la formateur/trice confirme qu’il/elle a pris connaissance du mandat pratique « Entretiens clients » de stagiaire susmentionné.

En outre, il confirme les points suivants :

* Les situations d’entretiens décrites dans sa documentation correspondent à des situations réelles vécues au sein de votre structure ;
* L’œuvre respecte les principes de protection des données et peut être publiée dans la boîte « Présentation d’œuvre » de la plateforme Konvink.

Pour rappel : cette boîte est accessible aux stagiaires de la même volée que votre stagiaire.

Lieu et date :

Signature du formateur :