

Nom de l'organisme de formation
Adresse
Numéro SIRET

ATTESTATION D'ASSIDUITÉ

Je soussigné (*nom et prénom du dirigeant*).....
représentant de l'organisme de formation
enregistré sous le numéro de déclaration d'activité
atteste que le stagiaire (*nom et prénom du stagiaire*)
a suivi la formation (*intitulé de la formation*).....
qui a eu lieu du au
à
et d'une durée de heures

Attesté par (*nom, prénom et qualité*)

.....

Le

Signature :