

Attestation d'Assiduité

Ne pas adresser à l'employeur

STAGIAIRE :

Nom : _____
 Prénom : _____

ORGANISME DE FORMATION :

Raison Sociale : _____
 Adresse : _____

N° dossier : _____

Intitulé de la formation : _____

Montant des frais annexes, transport : _____ € hébergement : _____ €

IMPORTANT :

- Pour les périodes de stage pratique, joindre impérativement la convention de stage en entreprise.
- Cette attestation de présence doit impérativement comporter le nombre d'heures exact effectuées chaque jour pendant le mois.

A REMPLIR PAR L'ORGANISME DE FORMATION

Jour	Date	Nombre d'heures			Jour	Date	Nombre d'heures		
		Présence en formation	Présence en stage	Absence			Présence en formation	Présence en stage	Absence
1					16				
2					17				
3					18				
4					19				
5					20				
6					21				
7					22				
8					23				
9					24				
10					25				
11					26				
12					27				
13					28				
14					29				
15					30				
					31				
					Total				

Certifié exact par l'organisme de formation Date : ___ / ___ / _____ Signature de l'organisme OBLIGATOIRE : Validation par : _____	Certifié exact par l'établissement Date : ___ / ___ / _____ Signature de l'établissement OBLIGATOIRE : Validation par : _____	Certifié exact par le stagiaire Date : ___ / ___ / _____ Signature du stagiaire OBLIGATOIRE : Validation par : _____
Réserve Transitions Pro		