*En-tête de l’organisme de formation*

Attestation D’ASSIDUITÉ DE FORMATION

Je soussigné[e] [nom et prénom] agissant en qualité de [fonction dans l’organisme de formation] de [raison sociale de l’organisme de formation] enregistré sous le numéro de déclaration d’activité [Numéro de déclaration d’activité] auprès de la DIRECCTE (Direction régionale des entreprises, de la concurrence, de la consommation, du travail et de l’emploi) de [Région], atteste que :

* Madame ou Monsieur [nom et prénom du stagiaire]
* de [raison sociale de l’entreprise]
* a bien suivi l’action de formation : [intitulé de l’action de formation]
* qui s’est déroulée du [date de début de l’action de formation] au [date de fin de l’action de formation]
* pour une durée en présentiel réalisée de [durée en heures de l’action de formation réalisée] sur une durée prévue de [durée en heures de l’action de formation prévue]
* et/ou une durée à distance réalisée de [durée en heures de l’action de formation réalisée à distance] sur une durée initialement estimée de [durée en heures de l’action de formation initialement estimée à distance]

Résultats de l’évaluation des acquis jalonnant ou terminant la formation (examen, test, contrôle continu, etc.) :

**L’organisme de formation**

Fait à : [Lieu de délivrance de l’attestation]

Le : [Date de délivrance de l’attestation]

[Nom, Prénom, Qualité du signataire]

Signature et cachet

|  |  |
| --- | --- |
| 🛈 | Ce document est à établir sur du papier à en-tête de l’organisme de formation et est à remettre au stagiaire à l’issue de la formation.Dans le cadre des formations réalisées en présentiel, la feuille d’émargement doit impérativement être jointe.Dans le cadre des formations réalisées à distance, le relevé de connexion doit impérativement être joint. |