

# COVID-19-ATTESTATION D'ASSIDUITÉ DE FORMATION

Valable pour les formations réalisées durant la période de crise sanitaire

Je soussigné[e] ..... agissant en qualité de .....  
de ..... enregistré sous le 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 ..... atteste que :

- Madame ou Monsieur : .....
- de : .....
- a bien suivi l'action de formation : .....
- qui s'est déroulée du : .. / .. / .... au : .. / .. / ....
- pour une durée en présentiel réalisée de ..... sur une durée prévue de .....
- et/ou une durée à distance réalisée de ..... sur une durée initialement estimée de .....

Le nombre et la nature des travaux rendus par le stagiaire :

Les modalités d'accompagnement (tutorat, mentorat, classe virtuelle, visioconférence, etc.) :

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

**Si la formation est en partie dispensée en présentiel, ce document ne se substitue pas aux feuilles d'émargement signées à la demi-journée par le stagiaire et le formateur qui doivent être également jointes.**

L'organisme de formation s'engage à conserver l'ensemble des pièces justificatives permettant de démontrer la réalité de l'action (travaux réalisés par le stagiaire ainsi que les évaluations afférentes). Ces pièces pourront être demandées notamment par l'AGEFICE dans le cadre d'un contrôle. L'AGEFICE se réserve le droit de suspendre les paiements en cas de non-conformité et d'initier toutes procédures, y compris juridictionnelles, en cas de fausses déclarations ou justificatifs mensongers.



Ce document est à établir sur papier à en-tête de l'organisme de formation et est à remettre au stagiaire à l'issue de la formation.

*J'atteste par ma signature que la formation ici concernée s'est déroulée dans le respect de l'arrêté du 15 mars 2020 (JORF n°0065 du 16 mars 2020) et, à compter du 11 mai 2020, du protocole national de déconfinement.*

**L'organisme de formation**

Fait à : .....

Le : .. / .. / ....

.....  
Signature et cachet