

ATTESTATION D'ASSIDUITÉ DE FORMATION

Je soussigné[e] agissant en qualité de
de enregistré sous le numéro de déclaration d'activité
..... auprès de la DREETS (Direction régionales de l'économie, de l'emploi,
du travail et des solidarités) de atteste que :

- Madame ou Monsieur :
- de :
- a bien suivi l'action de formation telle que détaillée ci-dessous :

Formation concernée

Intitulé de formation	
Date de démarrage	
Date de fin	
Nom et qualité du formateur	

Durée en heure(s)	Prévue	Réalisée
Durée en présentiel Individuel		
Durée en présentiel Collectif		
Durée en FOAD Synchrones		
Durée en FOAD Asynchrone		

L'organisme de formation assure avoir réalisé la formation conformément aux modalités détaillées dans la convention de formation signée avec le stagiaire et dans le respect des critères de financement de l'AGEFICE. Il assure avoir fourni la double assistance technique et pédagogique prévue par les textes et s'engage à conserver l'ensemble des pièces justificatives permettant de démontrer la réalité et le suivi de l'action, de l'accompagnement et de l'assistance du stagiaire.

L'AGEFICE se réserve le droit de suspendre les paiements en cas de non-conformité, de procéder à tout signalement auprès des autorités compétentes et d'initier toutes procédures, y compris juridictionnelles, en cas de fausses déclarations ou justificatifs mensongers.

Fait à :

Le :

L'organisme de formation

Nom, Prénom, Qualité du signataire

Signature et cachet

Le stagiaire

Nom, Prénom, Qualité du signataire

Signature et cachet