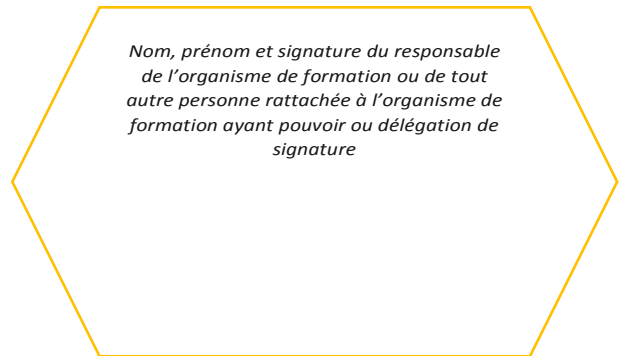


ATTESTATION DE PRÉSENCE	<p>Je soussigné Fonction</p> <p><i>(Nom du responsable de l'organisme de formation + fonction exacte)</i></p> <p>de l'organisme de formation</p> <p><i>(Dénomination de l'organisme de formation)</i></p> <p>déclaré en tant qu'organisme formateur sous le n° <i>(11 chiffres)</i></p> <p>certifie par la présente que le stagiaire :</p> <p>Nom et prénom du stagiaire</p> <p>a bien assisté à la totalité de la formation intitulée :</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 5px 0;"><i>(Indiquer l'intitulé exact de la formation)</i></div> <p>Durée de la formation qui s'est déroulée du / / au / / <i>(indiquer la date de début et de fin de formation)</i></p> <p>Nombre de jours entiers+ nombre de demi-journées</p> <p><i>(6 heures minimum) (3 heures minimum)</i></p> <p>Nombre total d'heures de formation</p> <p>Si formation se déroulant sur 2 années civiles, indiquez impérativement la durée distincte de chacune des années.</p> <p>Année : Nbre de jours : Nbre d'heures :</p> <p>Année : Nbre de jours : Nbre d'heures :</p>
-------------------------	---

ATTESTATION DE RÉGLEMENT	<p>J'atteste également que le stagiaire stipulé ci-dessus a bien réglé la totalité de sa participation à la formation précitée, soit un montant total de € HT et € TTC correspondant uniquement au coût pédagogique de la formation.</p>
--------------------------	--

L'organisme de formation atteste que la durée en jours de la formation stipulée sur ce présent document (et pour laquelle une demande de prise en charge est constituée auprès du FIF PL) correspond à une durée en jours non facturée à l'ANDPC.

Fait à , le



Cette attestation de présence n'exclut pas l'obligation pour l'organisme de formation de tenir à la disposition du FIF PL les feuilles d'émargement, ainsi que les fiches d'évaluation de chaque stagiaire.