ATTESTATION D’ASSIDUITÉ DE FORMATION EN TOUT OU PARTIE À DISTANCE

Référence Afdas : [N° de stage]

Je soussigné(e) [Nom, Prénom], représentant légal de l’organisme de formation [Raison sociale de l’organisme de formation], enregistré sous le numéro de déclaration d’activité [Numéro de déclaration d’activité] auprès de la DREETS (Direction régionale de l’économie, de l’emploi, du travail et des solidarités) de [Région], atteste que [Nom, Prénom], [Situation stagiaire (salarié, intermittent du spectacle, auteur…)] a bien suivi l’action de formation [Intitulé de la formation] :

* qui s’est déroulée sur la période du JJ/MM/AAAA au JJ/MM/AAAA
* avec une durée en présentiel de [Nombre d’heures]
* et/ou une durée estimée à distance de [Nombre d’heures]
* soit une durée globale de [Nombre d’heures]

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

………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………….

Les modalités d’accompagnement (tutorat, mentorat, classe virtuelle, visioconférence…) :

………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………….

Le détail des évaluations du stagiaire à ce jour :

* [Nombre d’évaluations] rendues sur la période, sur [Nombre d’évaluations] attendues
* [Nombre d’évaluations] rendues depuis le début de la formation sur [Nombre d’évaluations] attendues
* [Nombre d’heures] réalisées sur la période
* [Taux de réalisation] du parcours

Si la formation est en partie dispensée en présentiel, joindre les feuilles d’émargement signées à la demi-journée par le stagiaire et le formateur.

*Sur demande des services de l’Afdas, vous pouvez être amené à nous retourner tout document attestant de la réalisation de la formation et du suivi de l’action, de l’accompagnement et de l’assistance du stagiaire tels que :*

* *Les résultats de l’évaluation des acquis jalonnant ou terminant la formation (examen, test, contrôle continu…)*
* *Les comptes rendus de positionnement*
* *Les outils/justificatifs permettant d’attester de l’accompagnement et l’assistance du stagiaire*
* *Les justificatifs de la réalisation des travaux des stagiaires ou travaux réalisés*
* *Toutes autres données établissant la participation effective à la formation, tel que mentionné dans le décret n° 2017-382 du 22 mars 2017.*

**L’ORGANISME DE FORMATION**

Le JJ/MM/AAAA

[Nom, Prénom, Qualité du signataire]

Cachet et Signature

**ATTESTATION D’ASSIDUITÉ DE FORMATION EN TOUT EN PARTIE À DISTANCE - V.2021-03**

[RAISON SOCIALE] [ADRESSE] [NUMÉRO DE SIRET] [NUMÉRO DE DÉCLARATION D’ACTIVITÉ]