ATTESTATION DE PRÉSENCE

Référence Afdas : [N° de module]

## 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, dans le cadre de la formation [Intitulé de la formation] :

* Pour la période du JJ/MM/AAAA au JJ/MM/AAAA
* [Nombre d’heures] de cours ont été suivies par [Nom, Prénom du stagiaire]
* [Nombre d’heures] de formation ont été dispensées par l’organisme de formation
* Le stagiaire a été absent [Nombre d’heures]

**L’ORGANISME DE FORMATION LE STAGIAIRE**

Le JJ/MM/AAAA Le JJ/MM/AAAA

[Nom, Prénom] [Nom, Prénom]

[Qualité du signataire] [Adresse]

Cachet Signature

Signature

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

**ATTESTATION DE PRÉSENCE**

**V.2021-03**