

Attestation d'Assiduité
CDI

Copie à adresser à l'employeur

STAGIAIRE :Nom : _____
Prénom : _____**ORGANISME DE FORMATION :**Raison Sociale : _____
Adresse : _____

N° dossier : _____

Intitulé de la formation : _____

Montant des frais annexes, transport : _____ € hébergement : _____ €

IMPORTANT :

- Pour les périodes de stage pratique, joindre impérativement la convention de stage en entreprise.
- Cette attestation de présence doit impérativement comporter le nombre d'heures exact effectuées chaque jour pendant le mois.

PÉRIODE CERTIFIÉE DU ___ / ___ / _____ au ___ / ___ / _____

A REMPLIR PAR L'ORGANISME DE FORMATION

Jour	Date	Nombre d'heures			Jour	Date	Nombre d'heures		
		Présence en formation	Présence en stage	Absence			Présence en formation	Présence en stage	Absence
1					16				
2					17				
3					18				
4					19				
5					20				
6					21				
7					22				
8					23				
9					24				
10					25				
11					26				
12					27				
13					28				
14					29				
15					30				
					31				
					Total				

Certifié exact par l'organisme de formation
Date : ___ / ___ / _____

Signature de l'organisme OBLIGATOIRE :

Validation par :
_____Certifié exact par l'établissement
Date : ___ / ___ / _____

Signature de l'établissement OBLIGATOIRE :

Validation par :
_____Certifié exact par le stagiaire
Date : ___ / ___ / _____

Signature du stagiaire OBLIGATOIRE :

Validation par :
