

ATTESTATION D'ASSIDUITE DU STAGIAIRE

(à remettre au commanditaire ou au financeur de la formation)

Je, soussigné *BOURGOIN Valérie*, en qualité de formateur de *la société AZ COPRO* certifie que :

- Nom et prénom :
- Travaillant pour :

A suivi avec assiduité l'action de formation suivante :

- Intitulé de l'action de formation :
- Dates de la formation :
- Lieu de réalisation de la formation :
- Durée prévue en jours et en heures :
- Durée réalisée en jours et en heures :

Dates d'absence :

Fait le _____, à _____

Signature de l'apprenant

**Signature du formateur
et cachet de l'organisme
de formation**