



ATTESTATION D'ASSIDUITÉ DE FORMATION

Je soussigné M. _____ agissant en qualité de FORMATEUR de BIODOC A2F enregistré sous le numéro de déclaration d'activité **41570297257** auprès de la DIRECCTE (Direction régionale des entreprises, de la concurrence, de la consommation, du travail et de l'emploi) du GRAND EST, atteste que :

- Monsieur/Madame
- de
- a bien suivi l'action de formation :

• qui s'est déroulée du _____ au _____

• pour une durée en présentiel réalisée de _____ sur une durée prévue de _____

Résultats de l'évaluation des acquis jalonnant ou terminant la formation (examen, test, contrôle continu, etc.) :