

ATTESTATION D'ASSIDUITÉ DE FORMATION

Je soussignée, Sylvie HENRION, Directeur Général de la Chambre de Commerce et d'Industrie de l'Aisne, enregistré sous le numéro de déclaration d'activité 2202P000202 auprès de la DIRECCTE des Hauts de France,

atteste que **Prénom NOM**, de l'entreprise **Nom de l'entreprise ou Enseigne - N° et rue - Code Postal VILLE**

a suivi la formation « **Intitulé exact de la formation** » le(s) **date(s) de la formation** à **Lieu et adresse du stage** pour une durée en présentiel réalisée de **nombre d'heures** sur une durée prévue de **nombre d'heures**.

Résultat de l'évaluation des acquis jalonnant ou terminant la formation :

Fait à Saint-Quentin, le **date qui suit le jour de la formation**

Pour la CCI AISNE,
Sylvie HENRION
Directeur Général