

ATTESTATION D'ASSIDUITÉ DE FORMATION

Je soussigné[e] **TOSTEN Agnès** agissant en qualité de **Responsable d'Antenne de BGE Morbihan – Carrefour Des Entrepreneurs** enregistré sous le numéro de déclaration d'activité **53560211756** auprès de la DIRECCTE (Direction régionale des entreprises, de la concurrence, de la consommation, du travail et de l'emploi) de Bretagne, atteste que :

- **NOM PRENOM STAGIAIRE**
- **de NOM ENTREPRISE**
- a bien suivi l'action de formation : **NOM FORMATION**

- qui s'est déroulé le **DATES FORMATION**
- pour une durée en présentiel réalisée de h sur h

Résultats de l'évaluation des acquis jalonnant ou terminant la formation (examen, test, contrôle continu, etc.) : Des évaluations sommatives intermédiaires sont réalisées le jour de la formation. Chaque stagiaire devra réaliser un plan d'action individualisé en fin de formation en présentiel. En aval de la journée en présentiel, le formateur reçoit le stagiaire dans un délai maximum de 3 mois afin de valider l'acquisition des compétences en lien avec la mise en place dans l'entreprise du plan d'action.

L'organisme de formation

Fait à : **Lorient**

Le : **15 mars 2019**

[Nom, Prénom, Qualité du signataire]

Choisissez un élément.

Signature et Cachet

