

## ATTESTATION DE FIN DE FORMATION

Je soussigné Monsieur Michel LACLAUTRE, agissant en qualité de Directeur Emploi Formation, atteste que :

- **Madame XXXXX**
- **Entreprise : XXXXX**
- a suivi la session de formation : **XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX**
- Lieu de formation : **XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX**
- qui s'est déroulée du xx/xx/xx au xx/xx/xx
- pour une durée en présentiel réalisée : xx h sur une durée prévue de xxh

Intervenant : XXXX XX

Catégorie de l'action : Acquisition, entretien ou perfectionnement des connaissances

Objectifs : cf. programme de formation communiqué à l'Entreprise

Programme : cf. programme de formation communiqué à l'Entreprise

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

- Connaissances maîtrisées*
- Connaissances acquises*
- Connaissances non acquises*

Ce stage entre dans le cadre de la Formation Professionnelle Continue et a fait l'objet d'une convention bilatérale en foi de quoi, je délivre la présente attestation pour servir ce que de droit.

Fait à : SAINT-PAUL DE JARRAT

Le : 22 mars 2019

**Le Directeur Emploi Formation  
Michel LACLAUTRE**

