

## ATTESTATION D'ASSIDUITE Formations à distance

*Ce document à compléter et à signer par l'organisme de formation puis par le stagiaire, devra être transmis avec l'ensemble des pièces justificatives au Conseil de la Formation, avec le dossier complet à la fin de la formation, par courrier.*

**Je soussigné(e)** (prénom, nom du signataire) :

**Agissant en qualité de** (fonction dans l'organisme de formation) :

**Au sein de** (raison sociale de l'organisme de formation) :

Enregistrée sous le numéro de **déclaration d'activité** :

**Atteste que Madame / Monsieur** (Nom/ Prénom du stagiaire) :

Né le .....à.....

**Immatriculés au RM de la CMA de :**

Sous le numéro :

Entreprise (raison sociale de l'entreprise) :

SIRET numéro :

**Inscrit(e) à la formation** (intitulé de l'action de formation) :

**A bien suivi la formation, conformément au programme pédagogique préétabli, qui s'est déroulée du :**

.....au .....2021

**Pour une durée prévue de :** .....heures

Et atteste que le stagiaire a suivi la formation comme suit :	
<input type="checkbox"/> En présentiel	<input type="checkbox"/> A distance
Du ..... au ..... 2021	Du ..... au ..... 2021
Pour une durée de ..... heures	Pour une durée de ..... heures
<i>Si la formation a été dispensée en partie en présentiel, les feuilles d'émargements signées par le formateur et le stagiaire devront être fournies. Si la formation a été dispensée tout ou partie en distanciel, devront être fournies toutes preuves de début et de fin de connexion.</i>	

Les modalités d'accompagnement à distance (visioconférence, classe virtuelle...) sont :	
Les modalités d'évaluations des acquis en cours ou à la fin de la formation (tests, exercices, QCM...) sont :	

Nous attestons l'assiduité de Madame/Monsieur ..... ;.....

Et transmettons pour justificatifs, conservés dans le cadre d'un contrôle de l'exécution de l'action de formation :

- Les états de présence émargés
- Le programme d'intervention
- Les éléments de preuves de formation en ligne (connexions, statistiques, évaluations, mails...).

**Date et Signature du stagiaire**  
Qui certifie sur l'honneur  
l'exactitude des renseignements

**Date et Signature de l'organisme de formation**  
Qui certifie sur l'honneur  
l'exactitude des renseignements

**Le CDF se réserve le droit de suspendre les paiements en cas de fausses déclarations ou de manque de pièces justificatives**