**Attestation de présence**

Nom du cycle de formation ou de l’organisme organisateur :

Intitulé de formation

Je soussigné(e) ,

🞎 responsable de la formation 🞎 enseignant

atteste que Madame/Monsieur ,

a régulièrement suivi les cours dispensés dans le cadre de la formation.

Période : du au

Nombre d’heures :

|  |  |
| --- | --- |
|   |   |
|  | Date et Signature |