

ATTESTATION DE FIN DE FORMATION

A compléter par la structure de formation

FONDS D'AIDE A LA MOBILITE VERS L'EMPLOI

Ce document est à utiliser dans le cas où vous ne disposeriez pas de l'attestation remise par la structure de formation en fin de parcours.

Je soussigné(e),.....représentant de la structure de formation

(nom de l'organisme de formation)

atteste que :

Nom et Prénom de l'apprenant :.....

a suivi la formation :

Nom de la formation :.....

Lieu de la formation (Adresse du lieu de formation) :.....

Dates de la formation: du/...../.....au/...../.....

Durée de la formation (heures totales) :

Type d'action de formation :

Fait pour valoir ce que de droit.

Date :

Signature et Cachet de l'organisme de formation

Signature du stagiaire