

ATTESTATION DE PRESENCE EXTERNE

Nom de l'Entreprise : Accord de prise en charge : dossier n° Référence interne : ADEFIM PACA-CORSE
--

Intitulé de la formation :	
Date de début :	Date de fin :
Durée de formation :	Nombre de jours :
Dispensateur de formation :	

Situation synthétique de présence correspondant à la période du au

peut être fournie en lieu et place des feuilles d'émargement. En tout état de cause, ces dernières devront être tenues à la disposition de l'OPCAIM en cas de contrôle par les services compétents

Noms et Prénoms des stagiaires	Nombre d'heures suivies en formation	Nombre de jours de présence en formation
TOTAL : stagiaire(s)		

Fait à

Le/..../....

Le Dispensateur de la Formation

Le responsable de la formation dans l'entreprise

(signature et cachet)

(signature et cachet)