



## ATTESTATION DE PRESENCE

Je soussigné (e) \_\_\_\_\_

Certifie que : \_\_\_\_\_

Dossier N° \_\_\_\_\_

FONGECIF CORSICA

A été présent (e) dans mon établissement du \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_

A été présent (e) dans l'entreprise d'accueil : Nom et adresse : \_\_\_\_\_

Du \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_

MATIN	APRES-MIDI	MATIN	APRES-MIDI
1	1	17	17
2	2	18	18
3	3	19	19
4	4	20	20
5	5	21	21
6	6	22	22
7	7	23	23
8	8	24	24
9	9	25	25
10	10	26	26
11	11	27	27
12	12	28	28
13	13	29	29
14	14	30	30
15	15	31	31
16	16		

SOIT AU TOTAL : ----- heures

Dont : ----- heures en Centre

----- heures en Entreprise

NOM ET QUALITE DU SIGNATAIRE  
TAMPON DE L'ENTREPRISE

DATE ET SIGNATURE ET CACHET DE L'ORGANISME DE  
FORMATION  
NOM ET QUALITE DU SIGNATAIRE

ORIGINAL A PHOTOCOPIER, A REMPLIR CHAQUE MOIS ET A FAIRE EMARGER PAR LE STAGIAIRE POUR  
CHAQUE DEMI-JOURNEE PASSEE EN FORMATION  
N'OUBLIEZ PAS DE JOINDRE LA DEMANDE DE REGLEMENT A CETTE ATTESTATION DE PRESENCE DUMENT  
COMPLETEE avant le 5 du mois suivant

L'organisme de formation ainsi que le salarié attestent

La sincérité des informations fournies.

Toute fausse déclaration pourra entraîner des poursuites