



ATTESTATION DE PRÉSENCE

MOIS..... 202....

NOM PRENOM DU STAGIAIRE :

SUIVI PAR
(Réfèrent ANFH) :

Dossier N°

FORMATION : _____

ORGANISME : _____

Lieu de formation : _____

En cas de stage, indiquer le lieu : _____

JOUR	DATE	NBRE HEURES	Présence selon Légende	JOUR	DATE	NBRE HEURES	Présence selon légende	OBSERVATIONS : Motifs absences, maladie, retards ...
Lundi				Lundi				
Mardi				Mardi				
Mercredi				Mercredi				
Jeudi				Jeudi				
Vendredi				Vendredi				
Samedi				Samedi				
Dimanche				Dimanche				
Lundi				Lundi				
Mardi				Mardi				
Mercredi				Mercredi				
Jeudi				Jeudi				
Vendredi				Vendredi				
Samedi				Samedi				
Dimanche				Dimanche				
Lundi				Lundi				
Mardi				Mardi				
Mercredi				Mercredi				:
Jeudi				Jeudi				
Vendredi				Vendredi				
Samedi				Samedi				
Dimanche				Dimanche				

⇒ Une **PHOTOCOPIE** de cette attestation doit être adressée à l'établissement employeur

Légendes à utiliser :			
C	Cours	F	fermeture de l'organisme (vacances scolaires, universitaires, fériés...)
S	Stage	CA	Congés Annuels posés par le stagiaire
E	Examens	A	Absence stagiaire
TP	Travail personnel		

Cachet de l'organisme et signature du Responsable Pédagogique :

Signature du stagiaire :

Cachet de l'entreprise pour les périodes de stage