

# ATTESTATION D'ASSIDUITE DE FORMATION EN TOUT OU PARTIE A DISTANCE

Je soussigné [Nom, Prénom], représentant légal de l'organisme de formation [Raison sociale de l'organisme de formation], enregistré sous le numéro de déclaration d'activité [Numéro de déclaration d'activité] auprès de la DIRECCTE (Direction régionale des entreprises, de la concurrence, de la consommation, du travail et de l'emploi) de [Région], atteste que [Nom, Prénom], a bien suivi l'action de formation [Intitulé de la formation] :

- Qui s'est déroulée sur la période du JJ/MM/AAAA au JJ/MM/AAAA
- Et/ou une durée estimée à distance de [Nombre d'heures]

Le nombre et la nature des travaux rendus par le stagiaire :

.....  
.....

Les modalités d'accompagnement (*tutorat, mentorat, classe virtuelle, visioconférence...*) :

.....

Le détail des évaluations du stagiaire à ce jour :

- [Nombre d'évaluations] rendues sur la période du XX/XX /XXXX au XX/XX/XXXX sur [Nombre d'évaluations] attendues
- [Nombre d'évaluations] rendues depuis le début de la formation sur [Nombre d'évaluations] attendues
- [Nombre d'heures] réalisées sur la période objet de la présente attestation (du XX/XX/XXXX au XX/XX/XXXX)
- [Taux de réalisation] du parcours

Sur demande des services du FAFCEA, vous pouvez être amené à nous adresser tout document attestant de la réalisation de la formation et du suivi de l'action, de l'accompagnement et de l'assistance du stagiaire tels que :

- Les résultats de l'évaluation des acquis jalonnant ou terminant la formation (examen, test, contrôle continu, ...)
- Les comptes rendus de positionnement
- Les outils/justificatifs permettant d'attester de l'accompagnement et l'assistance du stagiaire
- Les justificatifs de la réalisation des travaux des stagiaires ou travaux réalisés
- Toutes autres données établissant la participation effective à la formation, tel que mentionné dans le décret n° 2017-382 du 22 mars 2017.

L'organisme de formation  
Le JJ/MM/AAAA  
[Nom, Prénom, Qualité du signataire]

Cachet Signature