

# COVID-19-ATTESTATION D'ASSIDUITÉ DE FORMATION

Valable pour les formations réalisées durant la période de crise sanitaire

Je soussigné[e] ..... agissant en qualité de .....  
de ..... enregistré sous le 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 ..... atteste que :

- Madame ou Monsieur : .....
- de : .....
- a bien suivi l'action de formation : .....
- qui s'est déroulée du : .. / .. / .... au : .. / .. / ....
- pour une durée en présentiel réalisée de ..... sur une durée prévue de .....
- et/ou une durée à distance réalisée de ..... sur une durée initialement estimée de .....
- nombre de stagiaires ayant participé à la même session de formation .....

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

Les modalités d'**organisation** de l'action (présentiel réel, distanciel synchrone, distanciel asynchrone, etc.) :

Les modalités d'**accompagnement** (ressources en ligne, audio-visio conférence, téléphone, SMS, etc.) :

**Résultats** de l'évaluation des acquis jalonnant ou terminant la formation (examen, test, contrôle continu, etc.)

**Ce document ne se substitue pas aux feuilles d'émargement signées à la demi-journée par le stagiaire et le formateur qui doivent être jointes pour les formations dispensées en présentiel ou en distanciel synchrone / au relevé de connexion signé par le stagiaire pour les formations dispensées en distanciel asynchrone.**

L'organisme de formation s'engage à conserver l'ensemble des pièces justificatives permettant de démontrer la réalité de l'action (travaux réalisés par le stagiaire ainsi que les évaluations afférentes). Ces pièces pourront être demandées notamment par l'AGEFICE dans le cadre d'un contrôle. L'AGEFICE se réserve le droit de suspendre les paiements en cas de non-conformité et d'initier toutes procédures, y compris juridictionnelles, en cas de fausses déclarations ou justificatifs mensongers.

*J'atteste par ma signature que la formation ici concernée s'est déroulée dans le respect du Décret n° 2020-1310 du 29 octobre 2020, des conditions relatives à l'opération "Mallette du Dirigeant" (si concerné) et des mesures sanitaires en vigueur.*

**L'organisme de formation**

Fait à : .....

Le : .....

.....  
Signature et cachet



Ce document est à établir sur papier à en-tête de l'organisme de formation et est à remettre au stagiaire à l'issue de la formation.