



# ATTESTATION D'ASSIDUITÉ FORMATION EN PRESENTIEL

Mise à jour 01 Juin 2022

Je soussigné, Marc DOIGNON, représentant légal de l'organisme de formation PROXIMA CENTAURI COMPANY, enregistré sous le numéro de déclaration d'activité 93830564983 auprès de la DIRECCTE (*Direction régionale des entreprises, de la concurrence, de la consommation, du travail et de l'emploi*) de Provence Alpes Côte d'Azur, atteste que Mme, M....., situation du stagiaire, (*demandeur d'emploi, salarié...*):  
..... a bien suivi l'action de formation dont l'intitulé de la formation est :

- qui s'est déroulée sur la période du ...../...../20.... au ...../...../20....
- pour une durée globale de ..... heures.
- Le nombre et la nature des travaux rendus par le stagiaire :

Le détail des évaluations du stagiaire à ce jour :

- Nombre d'évaluations rendues sur la période ..... sur ..... évaluations attendues
- Nombre d'évaluations rendues depuis le début de la formation sur ..... évaluations attendues
- Nombre d'heures réalisées sur la période ..... heures.
- Taux de réalisation du parcours .....

Proxima Centauri Company, à..... le ...../...../20.....

Représentant légal et responsable de la formation  
Marc Doignon - Cachet et signature