

**ATTESTATION DE PRÉSENCE
POUR UNE VALIDATION DES ACQUIS DE
L'EXPÉRIENCE - CDI
ACCOMPAGNATEUR**

N° Dossier :	Organisme prestataire
Stagiaire	Raison Sociale :
Nom :	Intitulé de la formation :
Prénom :	

Merci de ne pas déborder entre les cases, d'écrire en majuscule et au stylo bille noir ou bleu.

Étapes	Jour	Mois	Année	TEMPS EN HEURES	ÉMARGEMENT	
					Organisme accompagnateur	
Accompagnement à la préparation de la validation				__h__mn		
				__h__mn		
				__h__mn		
				__h__mn		
				__h__mn		
				__h__mn		
				__h__mn		
				__h__mn		
				__h__mn		
				__h__mn		
				__h__mn		
				__h__mn		
				__h__mn		
				__h__mn		

Pour permettre le règlement de l'accompagnement, ce document doit être renseigné en heures effectuées chaque jour.

Total	__h__mn
--------------	---------

**Document à retourner
au Fongecif Île-de-France
par l'organisme accompagnateur**

Le bénéficiaire
« Certifie l'exactitude de ce document »
Signature

L'organisme accompagnateur
« Certifie l'exactitude de ce document »
Cachet et signature

Formulaire est à renvoyer au Fongecif Île-de-France via le site internet ou par mail : fifgestioncdi@fongecif-idf.fr