

# ÉVALUATION OPCO

(Opérateur de Compétences)

**Formation** : Gestion de Projet Agile - Scrum Master

**Organisme** : Aladé Conseil

**N° de déclaration** : FR68804133155

**Entreprise** : TechCorp Solutions

**Dates** : Du 02/12/2025 au 06/12/2025

**OPCO** : OPCO Atlas

## CHECKLIST DE CONFORMITÉ

- Convention de formation signée
- Programme de formation détaillé
- Feuilles d'émargement complètes
- Certificats de réalisation
- Évaluations des participants
- Facture conforme
- Attestation de paiement

**La formation est-elle conforme au programme ?**

■ Oui ■ Non

**Les documents fournis sont-ils complets ?**

■ Oui ■ Non

**La formation répond-elle aux critères de qualité ?**

■ Oui ■ Non

**Observations :**

---

---

---

---

**Décision de financement :**

■ Accepté ■ Refusé ■ En attente de compléments

**Montant pris en charge :** \_\_\_\_\_ €

Nom du conseiller OPCO : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Signature :