**[nom\_organisme]**

[adresse]

Téléphone : [telephone]

Adresse mail : [mail]

[ville], le [date\_fin\_contrat]

**Objet : Attestation de présence et d’assiduité à la formation [nom\_formation]**

Stagiaire : [beneficiaire\_formation]

Je soussigné [formateur] certifie par la présente que [beneficiaire\_formation] a bien suivi la formation « **[nom\_formation]** » qui s’est déroulée intégralement à distance (FOAD) ​du [date\_debut\_contrat] au [date\_fin\_contrat] pour une durée réalisée de …..h ……min …..s et initialement estimée de [nombre\_heures] h .

Pour faire valoir ce que de droit.

[nom\_organisme]