**[NOM OF]**

[adresse OF]

Téléphone : [téléphone]

Adresse mail : [mail]

[ville], le [date]

**Objet : Attestation de présence et d’assiduité à la formation [titre formation**]

Stagiaire : NOM

Je soussigné [NOM FORMATEUR OF] certifie par la présente que NOM DU STAGIAIRE a bien suivi la formation « [titre formation] » qui s’est déroulé en Présentiel, entre le DATE et DATE pour une durée totale de [durée formation en heures] h.

Pour faire valoir ce que de droit.

[NOM OF]