



## ATTESTATION DE FIN DE STAGE

Nous certifions par la présente que le stagiaire suivant :

BouachirFatma

Formation concernée :

FAIT A PARIS LE 2021-06-14 à 13:15

SIGNATURE STAGIAIRE

CACHET FAC ACADEMY



# CERTIFICAT DE REALISATION

**Je soussigné(e)** TOUNSI MEHDI  
**représentant légal du dispensateur de l'action concourant au développement des compétences**  
**atteste que :**

Mme/M. **BouachirFatma**  
salarié(e) de l'entreprise  
a suivi la formation

Nature de l'action concourant au développement des compétences :

- ☒ Action de formation <sup>1</sup>
- ☐ Bilan de compétences
- ☐ Action de VAE
- ☐ Action de formation par apprentissage

qui s'est déroulée du ..... au .....

pour une durée de        heures <sup>2</sup>

Sans préjudice des délais imposés par les règles fiscales, comptables ou commerciales, je m'engage à conserver l'ensemble des pièces justificatives qui ont permis d'établir le présent certificat pendant une durée de 3 ans à compter de la fin de l'année du dernier paiement. En cas de cofinancement des fonds européens la durée de conservation est étendue conformément aux obligations conventionnelles spécifiques.

Fait à : **PARIS**  
Le **2021-06-14 à 13**

**FAC ACADEMY**  
29 Rue des Hautes pâtures  
92000 NANTERRE  
822 948 105 R.C. S.Nanterre  


---

<sup>1</sup> Lorsque l'action est mise en œuvre dans le cadre d'un projet de transition professionnelle, le certificat de réalisation doit être transmis mensuellement.

<sup>2</sup> Dans le cadre des formations à distance prendre en compte la réalisation des activités pédagogiques et le temps estimé pour les réaliser.



## EVALUATION DU STAGIAIRE

### ATTENTES ET MOTIVATIONS

Quelles étaient vos attentes pour cette formation

- ☐ Découverte de la thématique
- ☐ Développer ses connaissances
- ☐ Elargissement des compétences Professionnelles
- ☐ Autres

### DÉROULEMENT DE LA FORMATION

La durée de la formation était-elle

- ☒ Adaptée      ☐ Trop courte      ☐ Trop longue

### PROCHAINES ATTENTES

Quels sont vos souhaits de formation pour la suite

Autorisez-vous WE FORMATION à publier les éléments de votre satisfaction sur les supports de communication web, SEUL VOTRE PRENOM FIGURERA SUR LE TEMOIGNAGE

- ☐ Oui      ☒ Non

### SATISFACTION

Estimez-vous que cette formation a été

- ☐ Très profitable      ☐ Profitable  
☐ Moyennement profitable      ☐ peu profitable

Avez-vous des questions restées sans réponse

- ☐ Oui      ☒ Non

La passerelle E-learning

- ☐ Très satisfaisant      ☐ Satisfaisant  
☐ Peu Satisfaisant      ☐ Passable

Les explications sur la passerelle E-learning

- ☐ Très satisfaisant      ☐ Satisfaisant  
☐ Peu Satisfaisant      ☐ Passable

Avez-vous des suggestions à apporter

FAIT A **PARIS** LE **2021-06-14** à 1

SIGNATURE STAGIAIRE

CACHET **FAC ACADEM**

FAC ACADEMY  
29 Rue des Hautes pâtures  
92000 NANTERRE  
822 948 105 R.L.S.Nanterre  




## EVALUATION DU FORMATEUR

### ATTENTES ET MOTIVATIONS

Le stagiaire connaissait-il le programme de formation

☐ Oui

☐ Non

La formation correspondait-elle aux attentes du stagiaire

☐ Oui

☐ Non

Le stagiaire s'est-il impliqué pendant la formation

☐ Oui

☐ Non

Le programme a-t-il été vu dans son intégralité

☐ Oui

☐ Non

Le stagiaire a-t-il progressé de façon satisfaisante

☐ Oui

☐ Non

### Compte rendu de la formation

FAIT A ' PARIS LE 2021-06-14 à 1:

SIGNATURE STAGIAIRE

CACHET **FAC ACADEMY**

FAC ACADEMY  
29 Rue des Hautes pâtures  
92000 NANTERRE  
822 948 105 R. S. Nanterre