**ATTESTATION DE SORTIE ET D’ACQUISITION DE COMPETENCES**

**Références de la formation**

**Programme :** **Programme Régional Formation pour l’Emploi 2022-2024**

**Numéro de marché :** xxx

**Numéro de bon de commande :** xxx

**Nom de l’organisme de formation mandataire du marché :** xxx

**Adresse de l’organisme de formation :** xxx

Le cas échéant :

Nom de l’organisme de formation co-traitant du marché : xxx

Adresse de l’organisme de formation : xxx

**• Nom et prénom du participant :**

**• Numéro ID SAFIR du participant (obligatoire) :**

**Intitulé de la formation :** xxx

**Domaine de formation (ne cocher qu’une seule case) :**

🞏 Agriculture

🞏 BTP

🞏 Cadre de vie

🞏 Commerce-Vente-Distribution

🞏 Electricité-Electronique

🞏 Hôtellerie-Restauration-Tourisme-Alimentation

🞏 Industrie

🞏 Numérique

🞏 Sanitaire et social

🞏 Sport-Animation

🞏 Tertiaire administratif et financier

🞏 Transport-Logistique

**Type de formation (ne cocher qu’une seule case) :**

🞏 Parcours d’accès à la qualification

🞏 Parcours certifiant

🞏 Parcours professionnalisant

**Dates de la formation :** date de début de formation- date de fin de formation.

Je soussigné, Nom / Prénom, Titre, Nom de l’organisme de formation

Atteste que : Civilité, Nom, prénom du participant ***(cocher une ou plusieurs des options suivantes)*** :

**🞏 A suivi la formation « Intitulé** **de la formation »**

**Et à ce titre a obtenu :**

🞏 L’ensemble des acquis de formation et/ou compétences visées au titre de la formation prescrite

🞏 Une partie des acquis de formation et/ou compétences visées au titre de la formation prescrite

**Acquis de formation et/ou compétences acquises par le stagiaire**

* Compétences 1…
* Compétences 2…
* Compétences 3…

Je soussigné Nom / Prénom, Titre, déclare sur l'honneur que les informations mentionnées dans la présente attestation sont exactes et sincères.

Dans le cas d’un contrôle de ces éléments, je m’engage à transmettre sur simple demande les justificatifs nécessaires aux Services de la Région Ile de France ou à toute personne mandatée par elle.

**Fait à : ……………..**

**Le : …………………**

**Signature et cachet du responsable légal**