FONGECIF RHONE-ALPES / Direction Régionale
Le Premium
131, boulevard Stalingrad
69624 VILLEURBANNE Cedex

ATTESTATION DE PRESENCE EN BILAN

(Original à adresser à votre employeur, dûment rempli et signé par le centre de bilan)

Dossier N° : ……..

Stagiaire : ……
Période du bilan : du …….. au ……..

DATE	HORAIRES	NOMBRE D'HEURES		Visa stagiaire	VISA consultant
		de face à face	Autres : précisez		

Je certifie que le centre de bilan de compétences m'a remis le document de synthèse de bilan (art. R.900-2) le ……

Signature du stagiaire

Cachet et signature du centre de bilan