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

ATTESTATION DE PRESENCE EN PRESTATION "VIVRE SON METIER"
(Original à remettre au centre de bilan qui nous l'adressera avec sa facture)

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 prestation "Vivre son métier" le ……

Signature du stagiaire

Cachet et signature du centre de bilan