



PROGRAMME ETP : Titre du programme ETP déclaré

Votre LOGO

Attestation de Présence

Je, soussigné,

Nom du responsable de l'atelier

agissant en tant que :

Fonction dans l'équipe ETP

atteste que

Monsieur ou Madame ... NOM du bénéficiaire

a participé ce jour à l'atelier :

Titre de l'atelier

du programme ETP :

Titre du programme ETP déclaré

dispensé au sein de :

Nom (ou raison sociale) de la structure porteuse du programme

Attestation établie à la demande de l'intéressé et à lui remise en mains propres pour servir et valoir ce que de droit.

Fait à :

Lieu

Le :

Date (JJ/mm/AAA)

Signatures :

Le responsable de l'atelier :

Nom du responsable de l'atelier

Le bénéficiaire :

Nom du bénéficiaire

Et cachet de la structure :

Tampon de la structure