[Nom de l'organisme de formation]
[Adresse], [code postal] [ville]
SIRET : [numéro]. Déclaration d'activité enregistrée sous le numéro [numéro] auprès du préfet de région [région]. Cet enregistrement ne vaut pas agrément de l'État.

Attestation de fin de formation

Je soussigné(e) [prénom et nom], [fonction] de [nom de l'organisme], atteste que :

Stagiaire : [prénom et nom]
Entreprise : [raison sociale], le cas échéant
a suivi la formation suivante :

Intitulé : [intitulé]
Nature de l'action : action de formation (article L6313-1 du Code du travail)
Dates : du [date] au [date]
Durée suivie : [nombre] heures sur [nombre] heures prévues
Lieu : [ville] ou [à distance]

Objectifs et résultats de l'évaluation des acquis

Objectif de la formation	Résultat
[Objectif 1]	[Acquis / En cours d'acquisition / Non acquis]
[Objectif 2]	[Acquis / En cours d'acquisition / Non acquis]
[Objectif 3]	[Acquis / En cours d'acquisition / Non acquis]

Modalité d'évaluation : [QCM, mise en situation, évaluation pratique]

Fait à [ville], le [date], pour servir et valoir ce que de droit.

Signature et cachet de l'organisme

Modèle gratuit proposé par Faerno (faerno.fr). À adapter à votre organisme ; il ne vaut pas conseil juridique.