

FONDS DE GESTION DU CONGÉ INDIVIDUEL DE FORMATION

49, Avenue d'Italie 80094 Amiens CEDEX 3

Téléphone : 03 22 71 70 70 Télécopie : 03 22 71 70 79 SIRET 32827716500036 code NAF 853K



- Desormais, chaque attestation de présences devra contenir les émargements des stagiaires par demie-journée de présence effective. En cas d'absence d'émargements, le Fongecif appliquera un prorata de règlements.
- Veuillez établir un double exemplaire et l'envoyer à l'entreprise.
- En cas de stage pratique, faire compléter cette attestation certifiée par le Responsable de l'entreprise d'accueil.

		•	·	C			
Stagiaire	Nom :Prénon			:			
Employeur	Raison sociale :						
Organisme de formation	Raison sociale :						
Calendrier Présences et Émargements (Obligatoires)	Période du	A. Midi Émargements ou Raison de l'absence	Total Heures	JOUR  19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31	Matin Émargements ou Raison de l'absence  AL DES HEURES: heures en centre: Heures en entreprise:	A. Midi Émargements ou Raison de l'absence	Total Heures
					àde l'organisme de formation)	le	