

ATTESTATION DE PRÉSENCE ET DE RÈGLEMENT

(Document à compléter par l'organisme de formation)

Je soussigné: **COLDEFY Nadine**

(Nom du responsable de l'organisme de formation)

Fonction: **Présidente**

(fonction exacte)

de l'organisme de formation **Ilot Formation, 26 boulevard d'Arcole 31000 Toulouse**

(Dénomination de l'organisme de formation)

déclaré en tant qu'organisme formateur sous le n°

7 3 3 1 0 6 4 5 7 3 1

(11 chiffres)

certifie par la présente que le stagiaire

Nom et prénom du stagiaire: **M. NEVES DOMINIQUE**

a bien assisté à la totalité de la formation intitulée:

(indiquer l'intitulé exact de la formation)

DynaMOE 1 - Rénovation énergétique des maisons individuelles

Date de la formation:

du **17 05 2023** au **11 07 2023**

(indiquer la date de début et de fin de formation)

Partie 1 et 2 à compléter si la formation est en blended-learning	Partie 1 à compléter si la formation est en présentiel	Nombre de jours entiers: 3 (6 heures minimum)	+ Nombre de demi-journées: (3 heures minimum)	Nombre total d'heures de formation: 21
	Si formation se déroulant sur 2 années civiles, indiquez impérativement la durée distincte de chacune des années Année: Nbre de jours: Nbre d'heures: Année: Nbre de jours: Nbre d'heures: 			
Partie 2 à compléter si la formation est en e-learning	Nombre total d'heures de formation: 14			
Nombre d'étapes validées: 5		Date d'évaluation finale: 11/07/2023		
Si formation se déroulant sur 2 années civiles, indiquez impérativement la durée distincte de chacune des années Année: Nbre de jours: Nbre d'heures: Année: Nbre de jours: Nbre d'heures: 				

J'atteste également que le stagiaire stipulé ci-dessus a bien réglé la totalité de sa participation à la formation précitée, soit un montant total de **1 200,00** € HT et € TTC correspondant uniquement au coût pédagogique de la formation.

Pour les professions de santé: l'organisme de formation atteste que la durée en jours de la formation stipulée sur ce présent document (et pour laquelle une demande de prise en charge est constituée auprès du FIF PL) correspond à une durée en jours non facturée à l'ANDPC.

Fait à: **Toulouse**

le: **13/07/2023**

Cachet obligatoire de l'organisme de formation

ILOT FORMATION
37 bis rue Roquelaine-31 000 Toulouse
Tél : 05 62 86 16 33
contact@ilotformation.com
Siret 749 959 862 00022

Nom, prénom et signature du responsable de l'organisme de formation ou de toute autre personne rattachée à l'organisme de formation ayant pouvoir ou délégation de signature

COLDEFY Nadine

Cette attestation de présence n'exclut pas l'obligation pour l'organisme de formation de tenir à la disposition du FIF PL les feuilles d'émargement, ainsi que les fiches d'évaluation de chaque stagiaire.