|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ATTESTATION de FORMATION  Bénéficiaire :  A: Références administratives | | | | | | | |
| Objet du Marché :  Fournisseur : | |  | |  | | | |
| EJ du marché : | | | |
| Date de prestation, le | | | |
|  | |
|  |  | | |
|  | | | |
| B: Inventaire prestation | | | | | | | |
| Désignation | | |  | | | | |
| Référence | Intitulé | | | Quantité | PU HT | | Garantie |
|  |  | | |  |  | | Oui/Non |
|  | | | | | | | |
| C: Stagiaire / Formateur | | | | | | | |
|  | Nom et Prénom | | | Heure de début | Heure de fin | | Emargement |
| Formateur |  | | |  |  | |  |
| Stagiaire 1 |  | | |  |  | |  |
| Stagiaire 2 |  | | |  |  | |  |
| Stagiaire 3 |  | | |  |  | |  |
| Stagiaire 4 |  | | |  |  | |  |
|  |  | | |  |  | |  |
|  |  | | |  |  | |  |
|  | | | | | | | |
| D: Programme de la formation ( De 30 à 120 minutes maximum ) : | | | | | | Documentation remise : Oui/Non | |
| Présentation des équipements : | | | | | | | |
| Mise en œuvre de l'installation (à partir de la documentation remise) : | | | | | | | |
| Assurer une maintenance niveau utilisateur : | | | | | | | |
| Rappel des procédures de demande d'intervention sous garanties fixées par le CCTP : | | | | | | | |
| C: Authentification  A le par  Agissant par délégation du Chef de Corps (signature) | | | | | | | |