

Attestation D'ASSIDUITÉ DE FORMATION

Je soussigné **Bouancheau Sylvain** agissant en qualité de **dirigeant** de l'organisme de formation **Musique Access** enregistré sous le numéro de déclaration d'activité **52850213785** auprès de la DIRECCTE (Direction régionale des entreprises, de la concurrence, de la consommation, du travail et de l'emploi) de la **région Pays de la Loire**, atteste que :

- ~~Madame~~ ou MonsieurXXXXXXXX
- a bien suivi l'action de formation : XXXXXX
- qui s'est déroulée du XXXXX au XXXXX
- pour une durée en présentiel réalisée de XX heures sur une durée prévue de XX heures

Les objectifs de la formation sont les suivants :

- 1 - XXXXXXXX
- 2 - XXXXXXXX
- 3 - XXXXXXXX
- 4 - XXXXXXXX
- 5 - XXXXXXXX

Résultats de l'évaluation des acquis jalonnant ou terminant la formation (examen, test, contrôle continu, etc.)
Post emensos insuperabilis expeditionis eventus languentibus partium animis, quas periculorum varietas fregerat et laborum, nondum tubarum cessante clangore vel milite locato per stationes hibernas, fortunae saevientis procellae

L'organisme de formation s'engage à conserver l'ensemble des pièces justificatives permettant de démontrer la réalité de l'action (travaux réalisés par le stagiaire ainsi que les évaluations afférentes).
 Ces pièces pourront être demandées notamment par l'OPCO (AFDAS AGEFICE UNIFORMATION FIFPL FAFCEA ...) dans le cadre d'un contrôle.

L'OPCO se réserve le droit de suspendre les paiements en cas de non-conformité et d'initier toutes procédures, y compris juridictionnelles, en cas de fausses déclarations ou justificatifs mensongers.

L'organisme de formation

Fait à Rezé

Le :

Bouancheau Sylvain Dirigeant

■ MARTIN françois AUTO ■ FIN

