Nogent-sur-Marne, le mai 2018

**ATTESTATION**

**DE FIN DE FORMATION**

*Article L. 6353-1 du code du travail*

L’Organisme de Formation **Khépri Formation** certifie par la présente que la personne ci-dessous dénommée a bien suivi la formation décrite conformément aux dispositions de l'article L 6353-1du code du travail.

**Nom – Prénom :**

**Intitulé :**

**Nature :** L'action de formation animée par Khépri Formation entre dans l'une des catégories prévues par les articles L. 6313-1 et L. 6314-1 du code du travail : action d’adaptation et de développement des compétences

**Formateur :**

**Lieu :**

**Dates :** Du / /2018 au / /2018

**Durée : heures**

|  |
| --- |
| **Evaluation des acquis**  **de la formation :**Au regard de chaque objectif de la formation, le stagiaire est invité à déterminer les connaissances / compétences qu'il a acquises, celles qui sont en cours d'acquisition ou celles qui restent à acquérir. L'évaluation des acquis s'effectuera à l'appui notamment de la correction, en groupe et validée par les animateurs, des exercices (tests, cas pratiques) auxquels le stagiaire a participé. |

**Objectifs de la formation**

Créer son centre de formation, obtenir son numéro de déclaration d’activité, vendre des formations répondants aux règles de la formation professionnelle.

**Les connaissances/compétences**

**(Cochez la case correspondantes)**

X Ont été acquises

□ Sont en cours d’acquisition

□ Sont à acquérir

*Merci de veiller à conserver ce document original, aucun double ne sera délivré.*

**Pour l’Organisme de Formation**

*Evelyne REVELLAT, Présidente*