

**Document à transmettre obligatoirement au centre de bilan de compétences**

**ATTESTATION DE PRESENCE A UN BILAN DE COMPETENCES**

A compléter par le centre de bilan et remettre : - 1 exemplaire au **FONGECIF**  
- 1 exemplaire au **bénéficiaire**  
- 1 exemplaire à **l'employeur, si le bilan s'effectue pendant le temps de travail du salarié**

**Dossier N°**

Nom : .

Prénom :

Adresse :

Organisme dispensateur :

Raison sociale : .....

Adresse : .....

Nom de l'intervenant : .....

DATES ET HEURES	TOTAL HEURES REALISEES	DONT HEURES EN FACE A FACE	LIEU DE REALISATION	OBJET
le : de ..... à .....h				
le : de ..... à .....h				
le : de ..... à .....h				
le : de ..... à .....h				
le : de ..... à .....h				
le : de ..... à .....h				
le : de ..... à .....h				
le : de ..... à .....h				
le : de ..... à .....h				

**Une synthèse écrite a été remise à l'intéressé(e)**

Fait à : ..... le .....

Signature du bénéficiaire :

Signature et cachet du centre de bilan :

