# Attestation individuelle de formation

Je, soussigné:  **Louis Litt**, représentant de l'organisme de formation **P&H Formation**,

atteste que: **Prénom du stagiaireNom du stagiaire** a suivi la formation:

Nom de la formation: **Nom de ma session de formation**Lieu de la formation: **Adresse du lieu**.
Dates de la formation: du **4 mars 2019** au **25 mars 2019**.
Durée de la formation: **31.5 heures (4.5 jours).**Type d'action de formation: **Action d'adaptation et de développement des compétences des salariés**

## Objectifs de la formation

Fait à Nouillork, le 15 janvier 2019