

**ANNEXE 4**

**CONGE DE FORMATION PROFESSIONNELLE 2023-2024**

**ATTESTATION DE PRESENCE**

NOM :

PRENOM :

GRADE :

ETABLISSEMENT D'AFFECTION :

A été présent(e) aux cours tout le mois de : .....Année : .....

**OUI**       **NON**

En cas d'absence, préciser les dates : .....

A ....., le .....

Cachet et identification de  
l'organisme de formation :

Signature du responsable de la  
formation ou de son représentant :