

## VAE-Etat de présence

N° de dossier : \_\_\_\_\_

Nom et prénom du bénéficiaire : \_\_\_\_\_

Nom du correspondant au sein de l'organisme de certification : \_\_\_\_\_

Animateur de la séance	Date	Durée (en h)	Lieu	Objet (succinctement)	Nbre de participants habituellement	Observations
<b>Accompagnement individuel</b>						
<b>Accompagnement en groupe</b>						
<b>Entretien, épreuves, jury,... en face à face individuel avec le bénéficiaire</b>						
<b>Autres à préciser</b>						

Durée totale (en heures) : \_\_\_\_\_

Les signataires attestent sur l'honneur que le bénéficiaire de la procédure de VAE a effectivement participé aux échanges mentionnés ci-dessus.

Fait à : \_\_\_\_\_ le : \_\_\_\_\_

Signature du bénéficiaire :

Signature du responsable  
et cachet de l'organisme de certification :