

## BILAN DE FORMATION

Convention de formation :

### Stagiaire

Nom :

Prénom :

Qualité :

Si demandeur d'emploi

- Identifiant Pôle Emploi :

- Numéro AIF :

### Bilan de formation *(en fin de formation)*

Intitulé de la formation :

Nombre d'heures de formation :

Lieu de formation :

Bilan de la formation :

Commentaires :

SIGNATURE ET CACHET DE L'ORGANISME

*(Nom et qualité du signataire)*