# Attestation de participation

**LOGO**

**Identification et coordonnées de l’organisation**

# Titre de l’activité de formation croisée

# Date

# Nom

# Ce certificat atteste que vous avez complété avec succès l’activité de formation croisée (titre), d'une durée de (heures), le (date)

**SIGNATURE de la personne responsable et coordonnées de l'organisation**