**SEQUENCE DE FORMATION A DISTANCE (FOAD)  
ATTESTATION DECLARATION HEURES FOAD PREVISIONNELLES**

**Annexe 1 de la procédure**

**A transmettre en début de session au GIP**

**POUR UNE SESSION\***

**ORGANISME ET ACTION**

Nom de l’organisme : *GRETA CFA ou nom de l'opérateur cotraitant*

SIRET : du GRETA CFA ou de l'opérateur cotraitant

Déclarant : GIP FCIP Aquitaine Mail : [animpe@greta-aquitaine.fr](mailto:animpe@greta-aquitaine.fr)

**SESSION DE FORMATION**

Libellé de l’action\* : *Titre du lot mentionné dans le contrat de prestation*

Numéro de contrat\* : *numéro de marché (ex : 2019P031S00425)*

Libellé de la session \*: *Titre de la session mentionné sous Rafael*

Numéro de session\* : *N° EOS de la session* BC de rattachement (le cas échéant)\* :

**L’action prévoit la modalité de la FOAD dans le parcours du stagiaire :** OUI/ NON

Si oui, sur quel volume horaire prévisionnel :

\* Ces informations sont celles indiquées dans les contrats ou dans les outils de gestion fournis par la Région

Commentaires libres

|  |  |
| --- | --- |
| Tampon de l’Organisme | Nom du signataire |
|  | signature |

\*Cette attestation (modèle session) est à compléter pour les heures de formation prévue pour être suivie à distance. Elle est établie et transmise au GIP FCIP en début de session.

Màj 05/03/2021