

**ATTESTATION DE FIN DE FORMATION**

Je soussigné.e Eléonore RIBALTCHENKO, Présidente de l'organisme de formation, atteste que

**Stagiaire**

Nom et prénom : **Lucile O'ROURKE**

Exerçant la fonction de : Directrice

A suivi l'action de formation suivante :

**Formation**

Intitulé : **L'égalité professionnelle en formation**

Durée : 1 jour, 6 heures

**Objectifs de fin de formation**

*(cf. programme de formation)*

- Identifier les principales règles relatives à l'égalité professionnelle
- Situer les mesures favorisant l'égalité professionnelle dans les procédures et les pratiques de l'organisme de formation (OF) ou des formateur.trice.s.

**Résultats de l'évaluation formalisée des acquis (si prévue au programme)**

Non prévue au programme

**Signature de la ou du stagiaire** attestant de la remise d'un original de l'attestation de fin de formation ce jour

Fait à Montpellier, le 31/05/2021  
[Signature et cachet OF]

ASSOCIATION  
UP SKILLS & FULL SKILLS  
WWW.FORMANSKILLS.FR  
T : 06 27 28 57 19  
85 38 39 63 00 00 18

  
FORMANOV  
16 rue des Cerisiers - 34080 Montpellier  
contact@formanov.com  
SASU au capital de 1000€ - RCS Montpellier B 812 264 521