**Procès-verbal de session de validation**

**Certificat XXX**

| Centre organisateur de la session :  Code établissement :  Responsable de la session :  Date de la session : N° session :  Intitulé de la formation : | Observations sur le déroulement de la session |
| --- | --- |
|  |
|  |
|  |

| **Identité des candidats inscrits à la session** | | **Présent** | **Absent** | **Refusé(e)** | Admis(e) à la certification |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nom, prénom | N° d’identification |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

***Jury*** *(les membres du jury déclarent n’être ni parents, ni alliés des candidats)*

| Cachet du centre de formation | Nom, prénom + *(Nom de jeune fille)* | Signature |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |
|  |  |



**Surveillant de l’évaluation finale** (nom, prénom) : Signature

Date d’enregistrement du procès-verbal :