

# ATTESTATION D'ABANDON DE SESSION

À retourner à la DFPC - 19, avenue Maréchal FOCH - BP 110 -98 845 NOUMEA Cedex  
Copie à l'IDC-NC (service indemnités) - 1, rue de la Somme - BP 497 - 98845 NOUMEA Cedex

Je soussigné .....

Directeur de l'organisme dispensateur de formation : .....

Atteste que M. / Mme / Melle : .....

Inscrit(e) au stage intitulé : .....

Date de début : ...../...../..... Date de Fin : ...../...../.....

A abandonné le stage en date du : ...../...../..... Pour le motif suivant :

Motif d'abandon		Pièces justificatives à joindre obligatoirement
Raison médicale	<input type="checkbox"/>	Certificat médical
Décès	<input type="checkbox"/>	Certificat de décès
Sanction disciplinaire : faute grave, absentéisme, etc.	<input type="checkbox"/>	Décision disciplinaire motivée
Emploi	<input type="checkbox"/>	Courrier explicatif du stagiaire + copie du contrat de travail
Personnel	<input type="checkbox"/>	Courrier explicatif du stagiaire
Autre motif : à préciser	<input type="checkbox"/>	Courrier explicatif du stagiaire ou de l'organisme de formation

**Avis obligatoire de l'organisme de formation sur l'abandon du stagiaire  
(explication de l'abandon, précisions, commentaires complémentaires)**

S'il s'agit d'un abandon pour cause d'emploi, merci de préciser :

<input type="checkbox"/> par une entreprise ayant accueilli le stagiaire durant la formation	<input type="checkbox"/> CDI
<input type="checkbox"/> par une autre entreprise	<input type="checkbox"/> CDD
	<input type="checkbox"/> Intérim
	<input type="checkbox"/> Travail indépendant

Rappel de l'avis de SAO sur la candidature :  Favorable  Réservé  Défavorable

En cas d'abandon en début de session :

Je souhaite que M. / Mme / Melle

figurant sur la liste des candidats admis à suivre ce même stage, puisse être inscrit(e) en remplacement, dès réception de la présente attestation.

L'organisme de formation  
(signature et cachet)

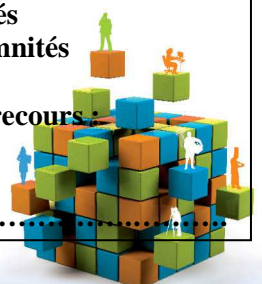
A ....., le : .....

Décision de la D.F.P.C.

- Remboursement des indemnités  
 Non remboursement des indemnités

Avis de la commission en cas de recours :

A ....., le : .....



# TABLEAU DES ABANDONS EN COURS DE STAGE

Causes-types d'abandon, incidences sur le financement de l'action et justifications à fournir

Causes de l'abandon	Incidence pour l'organisme de formation	Incidence pour les stagiaires	Justification exigée (en plus de l'avis de l'organisme de formation sur l'abandon du stagiaire)
Raison médicale	ND	NR	Certificat médical
Décès	ND	NR	Certificat de décès
Emploi : - CDI - CDD - Intérim - Travail indépendant	ND D D D	NR R R R	Lettre explicative du stagiaire + copie du contrat de travail
Exclusion pour : - Faute grave <sup>1</sup> - Absentéisme - Incarcération	ND ND ND	R R R	Décision disciplinaire motivée <sup>2</sup>
Autre motif	en règle générale : D <sup>3</sup>	en règle générale : R <sup>3</sup>	Courrier motivé du stagiaire ou de l'organisme de formation

**D** : l'abandon est Décompté du calcul du taux d'abandon des indicateurs de performance conventionnés

**ND** : l'abandon est Sans Incidence sur le calcul du taux d'abandon des indicateurs de performance conventionnés

**R** : le stagiaire se verra demandé le remboursement des indemnités perçues et des charges sociales versées

**NR** : le stagiaire n'aura pas à rembourser les indemnités perçues

<sup>1</sup> Sont **notamment** considérées comme fautes graves au sens ci-dessus :

- le vol,
- la détention ou fabrication d'objets susceptibles d'être dangereux (armes à feu, armes blanches...),
- les rixes, insultes, menaces,
- l'introduction et consommation d'alcool et de stupéfiants, l'état d'ébriété,
- la détérioration volontaire de l'outillage, du matériel ou des installations.

<sup>2</sup> L'organisme devra être en mesure de justifier sur demande de la DFPC, de la conformité de la procédure disciplinaire engagée à l'encontre du stagiaire.

<sup>3</sup> Sauf cas de force majeure avérée et justifiée par exemple.

