

A l'intention des organisateurs

Modèle d'attestation de participation à une activité de formation continue pour le pharmacien d'officine

Mentions devant se trouver sur l'attestation de participation à l'intention du pharmacien d'officine :

- Identifiant d'admission de l'activité :
- **Dénomination de l'activité :**
- **Date (s) de l'activité :**
- **Nature de l'activité:**
 - présentiel
 - non-présentiel (à distance)
 - mixte

- **L'activité a été suivie en tant que participant
(autre modèle existe pour les orateurs)**

- **Nom des orateurs (Facultatif)**

- **Domaine d'activité (comme mentionné sur www.formationpharmaciens.be) :**

- **Nombre de crédits attribués pour cette activité (comme mentionné sur www.formationpharmaciens.be) :**

- **Identité de l'organisateur :** Nom – adresse – téléphone – adresse mail
- **Identité du pharmacien :** Nom – prénom – n° d'autorisation de la pharmacie (ou des pharmacies) dans laquelle le pharmacien exerce son activité professionnelle

- **« Par la présente j'atteste que la personne susmentionnée a bien participé à l'activité citée. »**

Date et signature du représentant de l'organisateur