CEPPIC ASSOCIATION
Association loi de 1901
Déclaration d'activité enregistrée sous le numéro 23 76 00404 76
auprès de la Préfète de la région Normandie
Siret : 312 454 507 00038
Code APE : 8559A

FEUILLE DE PRESENCE

SOCIETE XXXXXXX
Adresse

CP - VILLE

Stagiaire : ……..

Intitulé du stage : **……**
Durée : .. jour, soit..h..
Lieu : dans les locaux de l'entreprise (INTRA) ou CEPPIC - 7 rue du Maréchal Juin - Mont Saint Aignan (INTER)
Animateur : ……

Date	Matin		Après-midi	
	Signature du stagiaire	Signature du formateur	Signature du stagiaire	Signature du formateur

EN CAS D'ABSENCE DU STAGIAIRE, MERCI AU FORMATEUR DE NOTER « ABSENT »

F075 – b/1-1/C