



FEUILLE DE PRESENCE

Nom du dossier : Mallette du dirigeant

Dates de formation :

Intitulé de la formation : Lire et analyser son bilan

Durée :

Horaires :

Matin :

Après-midi :

Lieu de la formation :

N° de l'action :

Nom et prénom du formateur :

	Nom et prénom du participant	Jour de formation :	
		Matin :	Après-midi :
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
	Signature Formateur		

Le formateur doit vérifier les présences, comparer celles-ci avec l'émarginement des participants et valider cette vérification en signant le présent document à la fin de chaque journée.