
FEUILLE D'ÉMARGEMENT



Intitulé de l'action de formation : **MALETTE DU DIRIGEANT 2018**

Date(s) de l'action de formation : **du xx**

Durée de l'action de formation : **4 journées de 7 heures, soit 28 heures de formation**

Horaires de l'action de formation : de 8h30 à 13 heures (matin) et de 14h à 16h30 (après-midi)

Lieu de l'action de formation : siège de la BGE Guadeloupe-IDN, 133 rue Maurice Flory 97 139 LES ABYMES

Nom et prénom du formateur	Date :		Date :		Date :	
	Signatures		Signatures		Signatures	
	Matin	Après-midi	Matin	Après-midi	Matin	Après-midi
Nom et prénom du (des) stagiaire(s)	Matin : 4h30 (nombre d'heures)	Après-midi : 2h30 (nombre d'heures)	Matin : 4h30 (nombre d'heures)	Après-midi : 2h30 (nombre d'heures)	Matin : 4h30 (nombre d'heures)	Après-midi : 2h30 (nombre d'heures)

Fait à : Signature et cachet de l'organisme de formation

Le :