

FEUILLE COLLECTIVE D'ÉMARGEMENT

Raison sociale de l'organisme de formation : **MJ CONSEIL en RH**

N° de déclaration d'activité **11 78 80548 78** (auprès de la DIRECCTE)

Contact : **Maria-Jésus TOVAR-ROJAS**

E-mail : contact@mjconseil-rh.com

Téléphone : **01 71 52 83 99**

Intitulé de la formation : [Intitulé de la formation]

Période globale de formation : du JJ/MM/AAAA au JJ/MM/AAAA

Période de formation concernée par la feuille d'émargement : du JJ/MM/AAAA au JJ/MM/AAAA

Lieu de la formation : **13, rue du Maréchal Koëinig – 78 480 VERNEUIL SUR SEINE**

	Nom et prénom des stagiaires	[Date]		[Date]		[Date]		[Date]		[Date]		Nb d'heures total
		Matin	Après-midi	Matin	Après-midi	Matin	Après-midi	Matin	Après-midi	Matin	Après-midi	
Signatures stagiaires												
	[Signatures du formateur]											
	[Nom, Prénom du formateur]											

Cachet de l'organisme de formation