

Feuille d'émargement

Intitulé de l'action :
 Action :
 Dates :
 Intervenants(es) :

Lieu :
 Horaires :
 Durée :

Nom et prénom du stagiaire	Mail (en majuscule) *	Emargement						Total
		12/03/2019 matin	12/03/2019 après-midi	15/03/2019 matin	15/03/2019 après-midi			
Emargement intervenant								

* L'adresse mail pourra être utilisée pour vous envoyer l'attestation de fin de formation et sera communiquée aux organismes financeurs dans le cadre du contrôle qualité de la prestation conformément au décret n° 2015-790 du 30 juin 2015.