



**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			
	<b>Signature Formateur</b>		

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.