

Organisme de formation : _____
SIRET : _____ · N° de déclaration d'activité : _____

Feuille d'émargement

Formation _____
Lieu _____

Formateur _____
Horaires Matin : ____ - ____ · Après-midi : ____ - ____

#	Nom et prénom du stagiaire	Date : __ / __ / __		Date : __ / __ / __		Date : __ / __ / __		Date : __ / __ / __		Date : __ / __ / __	
		Matin	Après-midi	Matin	Après-midi	Matin	Après-midi	Matin	Après-midi	Matin	Après-midi
1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											
11											
12											
—	FORMATEUR										

Chaque stagiaire signe à chaque demi-journée. Le formateur contresigne la feuille à la fin de chaque demi-journée.