CSP - Feuille d'Emargements

Organisme de formation : _____

Lieu de formation : _____

Intitulé : _____

Cachet de l'organisme de formation

Durée _____ Heures sur _____ Jour(s)

Horaires de la formation

Matin de _____ h _____ à _____ h _____

Après-midi de _____ h _____ à _____ h _____

		/ /		/ /		/ /		/ /		/ /	
		Matin	Après midi	Matin	Après midi	Matin	Après midi	Matin	Après midi	Matin	Après midi
	Nom(s) et Prénom(s) du(des) Formateur(s)										
	Signature du(des) Formateur(s)										
Structure du(des) Stagiaire(s)	Nom(s) et Prénom(s) du(des) Stagiaire(s)	Matin	Après midi	Matin	Après midi	Matin	Après midi	Matin	Après midi	Matin	Après midi