

Formation – Feuille de présence

Société : _____

Participant : _____

Intitulé du cours : _____

Dates : du ___ / ___ / ___ au ___ / ___ / ___ (durée : ___ jours)

Nom du formateur : _____

Lieu : _____ (Salle : _____)

Jours de présence	Matin	Après-midi
Lundi _____		
Mardi _____		
Mercredi _____		
Jeudi _____		
Vendredi _____		

signatures

A _____, le ___ / ___ / ___

Signature du formateur :

Ce document est à remettre impérativement au formateur.