|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| |  |  | | --- | --- | | **Nom de l’entreprise**  Adresse  Email :  Téléphone : | fficher l'image d'origine | | {%user\_logo-100} |

**Feuille d’émargement**

**Nom de la session de formation  
Nom de la formation :** ..................... **Dates de formation : du** ..................... **au** ..................... **Nombre d’heures :** .....................  
**Lieu de la formation :** .....................

**Prestataire de la formation  
Raison sociale:** ..................... **Siret :** ..................... **Numéro de déclaration (NDA) :** .....................

**Client de la formation  
Raison sociale:** .....................

**Signature :**

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Date :** ..................... | | |
| Prénom Nom | **Matin**  Horaires : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **Après midi**  Horaires : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Prénom et nom du stagiaire | Signature | Signature |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |