|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom de l’entreprise**AdresseEmail : 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 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |