

FEUILLE DE PRESENCE

Société :

Nombre d'heures :

Désignation de la formation :

Nom et prénom de l'animateur de la formation:

	DATES ET SIGNATURES				
Stagiaires : Nom, prénom et société	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /

Date :

Ville :

Signature de l'animateur de la formation :