

Feuille de Présence

Nous, **ABC CI**, attestons par la présente de la réalité des informations portées ci-dessous à votre connaissance.

Intitulé de la formation :

Période du :

Nom et prénom du formateur :

Par ma signature, j'atteste par la présente avoir dispensé la formation ci-nommée

Signature du formateur :

Nom et Prénom	Société	<i>Par ma signature, j'atteste par la présente avoir reçu la formation ci-dessus nommée</i>										Total heures Par personne
		Date séance/...../.....		Date séance/...../.....		Date séance/...../.....		Date séance/...../.....		Date séance/...../.....		
		Matin	Après-midi	Matin	Après-midi	Matin	Après-midi	Matin	Après-midi	Matin	Après-midi	
Formateur Signature par demi-journée	Nom Prénom											X

Support de cours remis : Oui Non

Attestation de fin de formation remise : Oui Non