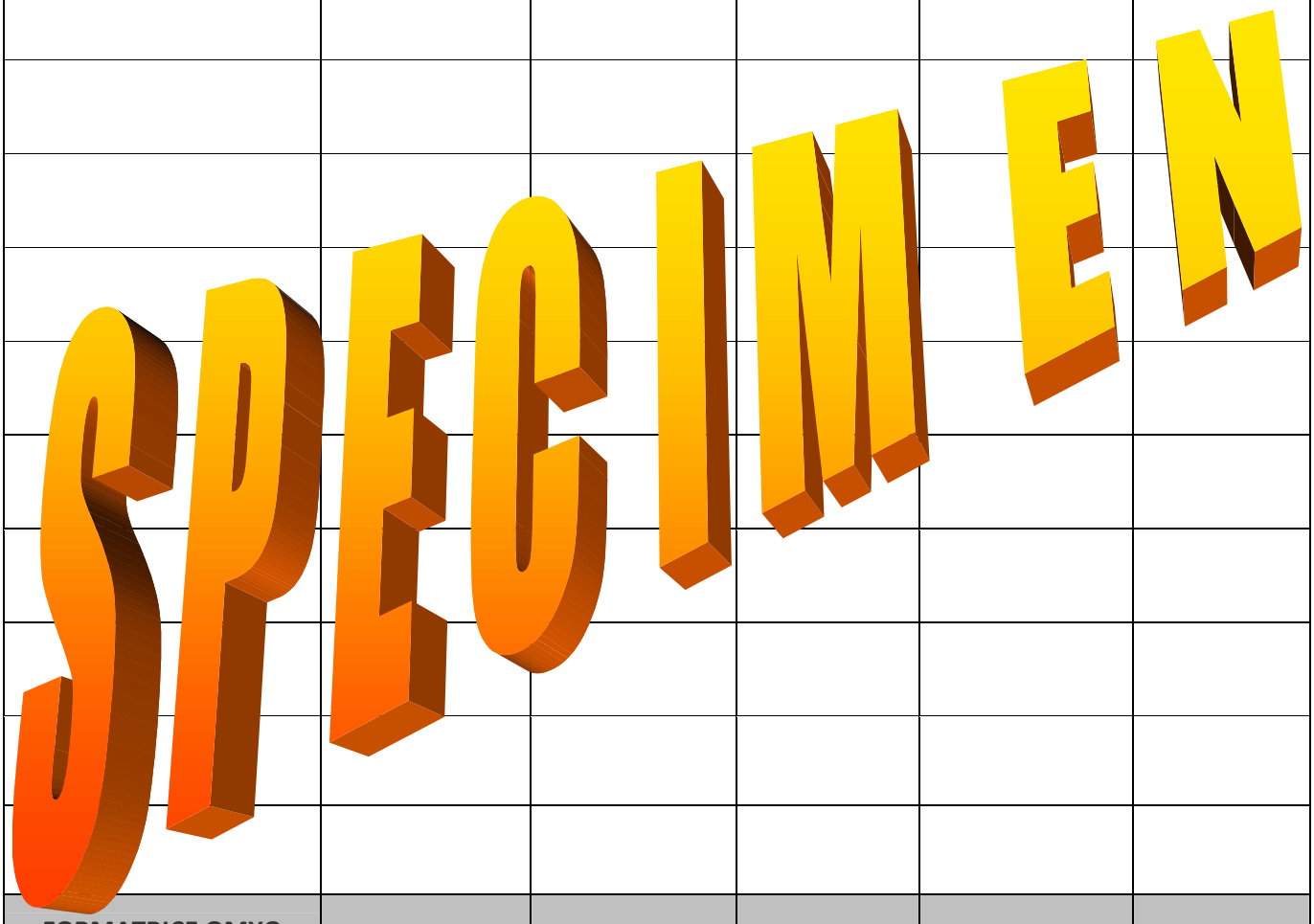
FEUILLE COLLECTIVE D'EMARGEMENT

Intitulé de la formation : [Inscrire ici le NOM de la formation]

Période globale de formation : [Inscrire ici la DATE de la formation] Durée : [Inscrire ici le NOMBRE D'HEURES]

Lieu de la formation : [Inscrire ici le LIEU de la formation]

Nom et prénom des stagiaires	[Date]		[Date]		Nombre d'heures total
	Matin : ..... h.....	Après-midi: ..... h.....	Matin : ..... h.....	Après-midi: ..... h.....	
FORMATRICE OMYO Sophie GAUTIER					



Fait à ....., le ...../...../.....
L'organisme de formation
OMYO - Sophie GAUTIER - Gérante
[Signature]