****

FEUILLE D’EMARGEMENT

FORMATION

**Organisme : Formateur :**

**Intitulé de la formation : Lieu de formation :**

**Durée totale de la formation: Date du jour :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nom, Prénom**  **des stagiaires** | **Entreprise** | **Emargement matin**  **Heure début :**  **Heure fin :**  **Durée :** | **Emargement après-midi**  **Heure début :**  **Heure fin :**  **Durée :** |

**Signature matin Signature après-midi**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | **Atteste avoir pris connaissance du financement FSE** | **Atteste avoir pris connaissance du financement FSE** |
|  |  | **Atteste avoir pris connaissance du financement FSE** | **Atteste avoir pris connaissance du financement FSE** |
|  |  | **Atteste avoir pris connaissance du financement FSE** | **Atteste avoir pris connaissance du financement FSE** |
|  |  | **Atteste avoir pris connaissance du financement FSE** | **Atteste avoir pris connaissance du financement FSE** |
|  |  | **Atteste avoir pris connaissance du financement FSE** | **Atteste avoir pris connaissance du financement FSE** |
|  |  | **Atteste avoir pris connaissance du financement FSE** | **Atteste avoir pris connaissance du financement FSE** |
|  |  | **Atteste avoir pris connaissance du financement FSE** | **Atteste avoir pris connaissance du financement FSE** |
|  |  | **Atteste avoir pris connaissance du financement FSE** | **Atteste avoir pris connaissance du financement FSE** |
|  |  | **Atteste avoir pris connaissance du financement FSE** | **Atteste avoir pris connaissance du financement FSE** |
|  |  | **Atteste avoir pris connaissance du financement FSE** | **Atteste avoir pris connaissance du financement FSE** |

*Signature du formateur et Cachet de l’Organisme*