

MODELE

Liste de présence

CHP611_liste_de_présence_formation V 2017-1.1

ENTREPRISE:

Projet de formation N°	de la catégorie	N°
-------------------------------	------------------------	-----------

Titre de la formation:

Durée de la formation (en heures):

Nom(s) du (des) formateur(s), de l'organisme de formation ou du fournisseur-formateur

1) _____

2) _____

Participants				
Matricule	Nom/Prénom	Date de formation	heures de formation	Signature
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Signature du tuteur, du formateur interne, du formateur externe ou du fournisseur-formateur

_____ le, _____
