

# MODELE

# Liste de présence

CHP611\_liste\_de\_présence\_formation V 2017-1.1

<b>ENTREPRISE:</b>
--------------------

<b>Projet de formation N°</b>	<b>de la catégorie</b>	<b>N°</b>
-------------------------------	------------------------	-----------

<b>Titre de la formation:</b>
-------------------------------

<b>Durée de la formation (en heures):</b>
---

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, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_