



FEUILLE INDIVIDUELLE D'EMARGEMENT

(Remplir une fiche par stagiaire)

INTITULE DU STAGE : NOM DU STAGIAIRE :

| DATE DE L'EMARGEMENT (Jour/Mois/Année) | EMARGEMENT | | INTITULE DU MODULE DE FORMATION | NOM DU FORMATEUR | SIGNATURE DU FORMATEUR | NOMBRE D'HEURES-STAGIAIRES |
|---|---|--|---------------------------------|------------------|------------------------|----------------------------|
| | Matin (horaire : de h à h) | Après-midi (horaire : de h à h) | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| TOTAL HEURES-STAGIAIRES | | | | | | |

Certifié exact par l'organisme par M Le/.../20... Signature :



Remarques :

Organisme de formation certifié QUALIOPi enregistré sous le n°93830564983 - Siren: 818 520 330

Adresse : 7, route de Brignoles - 83136 Méounes-Lès-Montrieux –Site internet : www.proximacentauri.biz

Téléphone/SMS : 06.13.56.40.79 – Email secrétariat : proximacentauricompany@gmail.com