FEUILLE D’ÉMARGEMENT

*En-tête de l’organisme de formation*

Intitulé de l’action de formation :

Date(s) de l’action de formation : du (date de début de l’action de formation) au (date de fin de l’action de formation)

Durée de l’action de formation : (durée en heures et en jours de l’action de formation)

Horaires de l’action de formation : de (horaires de la ½ journée) (matin) et de (horaires de la ½ journée) (après-midi)

Lieu de l’action de formation : (lieu de réalisation de l’action de formation)

|  |  |
| --- | --- |
| 🛈 | Ce modèle de feuille d’émargement, donné à titre d’exemple, intègre les mentions qui doivent obligatoirement figurer dans un tel document. |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | Date : | | Date : | | | Date : | |
| Nom et prénom du (des) formateur(s) | | Signatures | | Signatures | | | Signatures | |
| Matin | Après-midi | Matin | | Après-midi | Matin | Après-midi |
|  | |  |  |  | |  |  |  |
|  | |  |  |  | |  |  |  |
| Nom et prénom du (des) stagiaire(s) | | Matin : … h *(nombre d’heures)* | Après-midi : … h *(nombre d’heures)* | Matin : … h *(nombre d’heures)* | | Après-midi : … h *(nombre d’heures)* | Matin : … h *(nombre d’heures)* | Après-midi : … h *(nombre d’heures)* |
|  | |  |  |  | |  |  |  |
|  | |  |  |  | |  |  |  |
|  | |  |  |  | |  |  |  |
| Fait à : | Signature et cachet de l’organisme de formation | | | |
| Le : |  | | | |