

Etat d'émargement

(sur papier en-tête de l'organisme de formation)

Intitulé du stage :

Date de l'émargement (*jour/mois/année*) :

Nom du ou des formateurs :

Intitulé du module de formation :

Noms-Prénoms des stagiaires	Emargements		Nom du formateur	Signature du formateur	Nombres d'heures stagiaires
	Matin (horaires : de...h... à ...h...)	Après-midi (horaires : de...h... à ...h...)			
Total Heures- Stagiaires					

Certifié exact par l'organisme,
 Par M.
 Date :
 Signature

Signature du ou des formateurs