

LISTE DE PRESENCES

A COMPLETER PAR LE FORMATEUR

TITRE DE LA FORMATION : **NOM DU FORMATEUR :**

NOM + ADRESSE DE LA SOCIETE : **IPV – N° DE DOSSIER :**

A COMPLETER PAR LES PARTICIPANTS

<i>(En majuscules)</i>	<i>Date: deh àh</i>				
NOM + PRENOM PARTICIPANT	<i>Signature participant</i>				
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					

Signature du formateur (le dernier jour) :

Le formateur déclare que la liste de présences représente correctement les présences de tous les élèves pendant toute la durée de la formation.