

ETAT D'EMARGEMENT COLLECTIF

(Remplir une fiche par module de formation)

INTITULE ET N° DU STAGE :

LIEU DU STAGE :

DATE DE L'EMARGEMENT (jour/mois/année) :

NOM DU OU DES FORMATEURS :

CLIENT / FINANCEUR DU STAGE :

INTITULE DU MODULE DE FORMATION :

NOMS - PRENOMS DES STAGIAIRES	EMARGEMENTS		NOMBRE D'HEURES- STAGIAIRES
	Matin (horaire : de h à h)	Après-midi (horaire : de h à h)	
Certifié exact par l'organisme, par M. Date : Signature			TOTAL HEURES- STAGIAIRES

.....Signature du ou des formateurs