



NOM : Prénom :

Formation :

Feuille de présence du mois de :...../20.....

Nom et Prénom du stagiaire:				Mois	
Jours du mois	Plages Horaires		Total heures effectuées	Signature du stagiaire	Signature du tuteur
	Matin	Après-midi			
1	deh àh	deh àh			
2	deh àh	deh àh			
3	deh àh	deh àh			
4	deh àh	deh àh			
5	deh àh	deh àh			
6	deh àh	deh àh			
7	deh àh	deh àh			
8	deh àh	deh àh			
9	deh àh	deh àh			
10	deh àh	deh àh			
11	deh àh	deh àh			
12	deh àh	deh àh			
13	deh àh	deh àh			
14	deh àh	deh àh			
15	deh àh	deh àh			
16	deh àh	deh àh			
17	deh àh	deh àh			
18	deh àh	deh àh			
19	deh àh	deh àh			
20	deh àh	deh àh			
21	deh àh	deh àh			
22	deh àh	deh àh			
23	deh àh	deh àh			
24	deh àh	deh àh			
25	deh àh	deh àh			
26	deh àh	deh àh			
27	deh àh	deh àh			
28	deh àh	deh àh			
29	deh àh	deh àh			
30	deh àh	deh àh			
31	deh àh	deh àh			
TOTAL DES HEURES			0	Cachet de l'Organisme de formation et signature	

Cachet de l'entreprise et signature