

NOM et Prénom du stagiaire :

Formation suivie :

Date	Distanciel									Emargement du stagiaire	
	Matin		Après-midi		Nombre d'heures	Cours en ligne (CELENE ou autre plateforme. Précisez)	Visio collective (TEAMS ou autre plateforme. Précisez)	Autres (envoi cours par mail, évaluation... Précisez)	Travaux à rendre (synthèse de document, devoirs... Précisez)		Nom du Formateur
	de	à	de	à							
Total heures en présentiel											

Certifié exact par l'organisme de formation

Par M

LE

Signature et cachet