

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							
					0:00						
					0:00						
					0:00						
					0:00						
					0:00						
					0:00						
					0:00						
					0:00						
					0:00						
					0:00						
Total heures en présentiel					0:00:00					0:00:00	

Certifié exact par l'organisme de formation

Par M

LE

Signature et cachet