

RELEVÉ DE PRÉSENCE EN ENTREPRISE PENDANT LA PERIODE EN STAGE

Année Universitaire 2018-2019

NOM ET PRÉNOM :

FORMATION SUIVIE :

NOM DE L'ENTREPRISE :

Mois :

DATES	Nombre d'heures		Signature Stagiaire	DATES	Nombre d'heures		Signature Stagiaire
	Matin	Après- midi			Matin	Après- midi	
1				17			
2				18			
3				19			
4				20			
5				21			
6				22			
7				23			
8				24			
9				25			
10				26			
11				27			
12				28			
13				29			
14				30			
15				31			
16							

TOTAL : Heures

A, le

**Certifié exact par l'entreprise,
Signature du tuteur et cachet**

SIRET SS 193 708 005 00478 - SIRET Ets 193 708 005 00486 - NACE 8559 A
Organisme de formation continue déclaré à la Préfecture d'Indre-et-Loire depuis 1982 sous le n° 24 37 P 0004 37