*« Nom de votre entreprise »*

**Fiche de présence – Formation**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Présentation de la formation** | | | | | | | |
| Titre |  | | | | | | |
| Durée |  | | |
| Date |  | | |
| Type d’apprentissage | | O | Pratique | | O | Théorique |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Formateur interne** | | O |
| Nom du formateur |  | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Formateur externe** | | O |
| Firme |  | | |
| Nom du formateur |  | | |
| Téléphone |  | | |
| Courriel |  | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Participants** | |
| Nom en lettres moulées des participants | Signature des participants |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **Commentaires du formateur** | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Signature du formateur Date