*« 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