

**FEUILLE D'EMARGEMENT INDIVIDUELLE**

**Intitulé de l'action :** .....2024-2025

**NOM /Prénom Stagiaire :**

**Employeur / Financier du stagiaire :**

Date de Naissance :

**Certifie sur l'honneur avoir été présent(e) le :**

Date		Signature du Stagiaire
_____	Matin	
	Après-midi	
_____	Matin	
	Après-midi	
_____	Matin	
	Après-midi	
_____	Matin	
	Après-midi	
_____	Matin	
	Après-midi	
_____	Matin	
	Après-midi	
_____	Matin	
	Après-midi	

Pour faire valoir ce que de droit.

Date :

**Signature de l'intervenant / secrétariat pédagogique :**