AKTO
L'humain au cœur des services

Cofinancé par l'Union européenne

Feuille d'émargement

A faire signer par chaque stagiaire et formateur à la demi-journée

Intitulé de la formation :		**Lieu :**		**N° dossier AKTO :**	
Nom organisme de formation :		**Date début :**		**Date fin :**	

Cachet ou Logo Organisme de formation

		Date 1		Date 2		Date 3		Date 4		Date 5		Durée totale présence heures
		……/……/……		……/……/……		……/……/……		……/……/……		……/……/……		
		Matin …..h…..à…..h….	Après-Midi …..h…..à…..h….	Matin …..h…..à…..h….	Après-Midi …..h…..à…..h….	Matin …..h…..à…..h….	Après-Midi …..h…..à…..h….	Matin …..h…..à…..h….	Après-Midi …..h…..à…..h….	Matin …..h…..à…..h….	Après-Midi …..h…..à…..h….	
		Durée h	Durée h	Durée h	Durée h	Durée h	Durée h	Durée h	Durée h	Durée h	Durée h	
	Nom prénom formateur											
1												
2												
3												
4												

	Nom prénom stagiaire	Entreprise											
			Veuillez noter que cette action bénéficie d'un financement FSE+										
1													
2													
3													
4													
5													
6													
7													
8													
9													
10													
11													
12													
13													
14													
15													