**FEUILLE DE PRESENCE À RETOURNER À J+2 À LA LIGUE ET AU RESP. FORMATION**

* **Formation :**
* **Date :**
* **Durée en heure :**
* **Horaires :**
* **Lieu :**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom** | **Prénom** | **Fonction** | **Structure** | **Signature Matin** | **Signature Après-Midi** | **Résultats QCM****R : réussite****A : Ajourné****E : Échec** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

Formateur :

Signature des formateurs :