

FEUILLE DE PRESENCE

Réf: **FORM.FINC.03**
Version : 01
Date d'application : 08/09/09

Entreprise (en toutes lettres) :

N° Action :

Crédit d'impôt :

Droits de tirage :

Article 39 :

Thème de Formation :

Mode de Formation :

Lieu de déroulement : Gouvernorat :

Période : du : Au : Horaire : de : à :

					EMARGEMENT					
N°	Nom et Prénom	N° CIN	Qualification	Entreprise	Journée du.....	Journée du.....	Journée du.....	Journée du.....	Journée du.....	Journée du.....
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										

Nom et Prénom du Formateur :

Visa et Cachet de la structure de formation

Signature