Plan

Bulletin journalier de présence

Plan de formation d'entreprise

Action de formation

Entreprise

N° Adhérent FAFSEA : **E** |_|_| |_|_|_|_|_| |_|_|_|

Raison sociale : _____ Code postal : |_|_|_|_|_|

Action de formation

Intitulé de l'action de formation : _____

Date de début de la formation : |_|_| / |_|_| / |_|_|_|_| date de fin : |_|_| / |_|_| / |_|_|_|_|

Nom du centre de formation : _____

Ou pour une formaton réalisée en interne :

Nom et prénom du formateur : _____

Date du jour : |_|_| / |_|_| / |_|_|_|_|

A remplir par les stagiaires

Nom & prénom	Signatures	
	Matin	Après-midi

Il sera rempli un bulletin de présence par jour, signé le midi et le soir par chacun des stagiaires présents.

Nombre total de stagiaires présents : |_|_|

Formateur

Nom & prénom : _____

Signature

Ce document est à transmettre à votre délégation administrative du FAFSEA, avec le dossier de demande de règlement.

Pour toute information complémentaire, vous pouvez contacter votre délégation régionale du Fafsea.
Toutes nos coordonnées sont disponibles sur www.fafsea.com

Mise à jour du 23/02/2011