

**EMARGEMENT HEBDOMADAIRE STAGIAIRE EN ENTREPRISE**

Semaine du     /     /2022     au     /     /2022

	LUNDI	MARDI	MERCREDI	JEUDI	VENDREDI
MATIN					
APRES-MIDI					

**Prénom/Nom**  
**Signature du stagiaire**  
Christophe CASTEL



**Prénom/Nom**  
**Signature et Tampon de l'entreprise :**