





## 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 :

Brigitte ASSIER / 06 40 44 44 97 Brigitte.assier@wf3.fr Responsable Centre des Yvelines