| **FEUILLE D'ÉMARGEMENT GLOBALE** | Du [date\_formation] au [date\_fin\_contrat] |
| --- | --- |

**Intitulé de la formation : [nom\_formation] Lieu de la formation : [lieu\_formation]**

**Nom du ou des formateur(s): [formateur] Client / financeur de la formation : [client\_entreprise]**

| **Nom et Prénom du stagiaire** | **Nom de l’entreprise** | **Date** | | **Date** | | **Date** | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Matin De XXX à XXX h** | **Après-midi De XXX à XXX h** | **Matin De XXX à XXX h** | **Après-midi De XXX à XXX h** | **Matin De XXX à XXX h** | **Après-midi De XXX à XXX h** |
| [beneficiaire\_formation] |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Nom et Prénom du formateur** | |  |  |  |  |  |  |
| **[formateur]** | |  |  |  |  |  |  |

*\*Ce document est susceptible d’être fourni aux financeurs et aux instances de contrôle de la formation professionnelle*

Certifié exact par l’organisme.

**Signature et cachet de l’organisme de formation :**