



## EMARGEMENT ENTREPRISE

						D 00/00 40/00/004
NOM et Prénom STAGIAIRE :				PERIODE D'EMARGEMENT :		Du 09/09 au 13/09/2024
N° DE MARCHE : 50715 - 1688840			INTITULE DE LA FORMATION :		Titre professionnel DEVELOPPEUR WEB WEB MOBILE	
	30/13 - 1000040				·	
N° DE BON DE RESERVATION :	DE RESERVATION: 270F 2.4			LIEU DE FORMATION :		CCI FORMATION PRO
	3705-2.1					
N° DE CONVENTION PE :	DATES DE SESSION DE FORMATION		ON:	DU 20/12/2024 AU 22/11/2024		
N DE CONVENTIONTE.	41C31B031229			5/11-0-5-1 01 till 11 11 11 11 11 11 11 11 11 11 11 11 1		00 201 2022 110 22 111 22 2
	DATE	HORAIRES JOURNALIERS	SIGNATURE STAGIAIRE	SIGNATURE TUTEUR	TOTAL HEURES	OBSERVATIONS
LUNDI	09/09/2024				7	
MARDI	10/09/2024				7	
MERCREDI	11/09/2024				7	
MERORESI	11/00/2024				,	
JEUDI	12/09/2024				7	
VENDREDI	13/09/2024				7	
NOM et Prénom TUTEUR :				TOTAL SEMAINE :	35	
TOWN COLUMN TO LEGIC.				January .	33	

Nom et coordonnées de l'entreprise d'accueil :

TAMPON DE L'ENTREPRISE (Obligatoire) :