



Cofinancé par  
l'Union européenne

## FEUILLE D'EMARGEMENT

Thème / Objet : .....

Intitulé : .....

Fonds concerné : .....

Commentaire

Durée : .....Heures

sur .....Jour(s)

Horaires

Matin de \_\_\_\_\_ h \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_ h \_\_\_\_\_

Après-midi de \_\_\_\_\_ h \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_ h \_\_\_\_\_

Nom(s) et Prénom(s) participants à la réunion / bénéficiaires /stagiaires	..../..../....		..../..../....		..../..../....		..../..../....		..../..../....	
	Matin	Après midi								

Nom -prénom du salarié / de  
l'intervenant / du formateur

Emargements par demi journée (Attestant de l'exactitude des informations portées ci-dessus)