



# 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	Matin	Après midi	Matin	Après midi	Matin	Après midi	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)									