Nom POSON Prénom **ALAN**

19124605

97015190837



Afpa

P6 59 59011 19134 164 26 2020 19124605

59 59011 19134 164 26 2020 19124605

Fct (C/D/L): Semaine Offre N° Année 19134 164 001 С 26 2020 25-05-2020 14-08-2020 355 DWWM 2019 640 955 97015190837

P6		PAE	Feuille de présence entreprise hebdomadaire individuelle P6		
	Jour	Durée / Code abs.	Signature stagiaire	Signature tuteur	Horaires Entreprise
uir	400	abs	Han		8h30 12h30
LUN 22 juin	400	abs	How		13h30 17h30
	400	abs	How		8h30 12h30
MAR 23 juin	400	abs	Hom		13h30 17h30
	400	abs	Row		8h30 12h30
MER 24 juin	400	abs	Room		13h30 17h30
luin l	400	abs	Han		8h30 12h30
JEU 25 juin	400	abs	Hom		13h30 17h30
luin	400	abs	Room		8h30 12h30
VEN 26 juin		abs			
		abs			
SAM 27 juin		abs			
absence toute la semaine			Observations Entreprise		Cachet
SEM 26	Code	Nom et prénom du tuteur			Cachet entreprise
	Renvoyer par fax ou par courriel chaque fin de semaine et remettre l'original au bénéficiaire, merci Fax destinataire : 0328588689 e-mail :				