Nom POSON

19124605

97015190837



Prénom **ALAN**



P6 59 59011 19134 164 27 2020 19124605

59 59011 19134 164 27 2020 19124605

Fct (C/D/L): Semaine Offre N° Année 19134 164 001 С 27 2020 25-05-2020 14-08-2020 355 DWWM 2019 640 955 97015190837

P6		PAE	Feuille de présence e	ntreprise hebdomadaire inc	dividuelle P6
	Jour	Durée / Code abs.	Signature stagiaire	Signature tuteur	Horaires Entreprise
juin		abs	Form		8h30 12h30
LUN 29 juin		abs	Form		13h30 17h30
min		abs	For		8h30 12h30
MAR 30 juin		abs	Foon		13h30 17h30
liuį		abs	Form		8h30 (2h30
MER 01 juil		abs	Form		13h30 17h30
		abs	Form		8h30 12h30
JEU 02 juil		abs	Losen		13h30 17h30
liní		abs	Form		8h30 12h30
VEN 03		abs			
		abs			
SAM 04 juil		abs			
absence toute la semaine			Observations Ent	reprise	Cachet
SEM 27	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				u bénéficiaire, merci Fax destir	