

EMARGEMENT ENTREPRISE

NOM et Prénom STAGIAIRE :

PERIODE D'EMARGEMENT : Du 16/09 au 20/09/2024

N° DE MARCHE : 50715 - 1688840





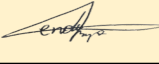



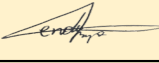
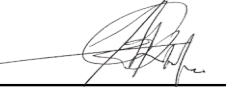
INTITULE DE LA FORMATION : Titre professionnel DEVELOPPEUR WEB WEB MOBILE

N° DE BON DE RESERVATION : 3705-2.1

LIEU DE FORMATION : CCI FORMATION PRO

N° DE CONVENTION PE : 41C31B031229

DATES DE SESSION DE FORMATION : DU 20/12/2024 AU 22/11/2024

	DATE	HORAIRES JOURNALIERS	SIGNATURE STAGIAIRE	SIGNATURE TUTEUR	TOTAL HEURES	OBSERVATIONS
LUNDI	16/09/2024	9H00 - 12h00 13h00 - 17h00			7	- Présent et à l'heure
MARDI	17/09/2024	9H00 - 12h00 13h00 - 17h00			7	---
MERCREDI	18/09/2024	9H00 - 12h00 13h00 - 17h00			7	---
JEUDI	19/09/2024	9H00 - 12h00 13h00 - 17h00			7	---
VENREDI	20/09/2024	9H00 - 12h00 13h00 - 17h00			7	- Pas de problème à signaler
NOM et Prénom TUTEUR :		KABAMBI GAEI		TOTAL SEMAINE :	35	

Nom et coordonnées de l'entreprise d'accueil :

TAMPON DE L'ENTREPRISE (Obligatoire) :

Communauté Charismatique Montagne de miracles France
34Rue pierre delore,69008 Lyon

