

Lieu de Formation: 355 av. PATTON - ANGERS

FEUILLE D'ÉMARGEMENT VALIDATION DES ACQUIS DE L'EXPERIENCE – MODU Choisissez un élément. LE:

Nom : Prénom :					
Dates	Horaires	Nombre d'heures	Signature Bénéficiaire	Signature Consultant	Objectif de la séance
	De : A :	2h			
	De: A:	2h			
	De: A:	2h			
	De: A:	2h			
	De: A:	2h			
	De: A:	2h			
TOTAL		12 H			

☐ Un entretien de suivi post jury lui sera proposé dans un délai maximum de 3 semaines après le passage devant le jury. (Uniquement pour Module Elaboration Livret 2)

Siret n° 443 400 817 00047 - Code APE : 8559A SIEGE SOCIAL : 20 esplanade Ch. de Gaulle – 92000 NANTERRE TEL : 02 41 24 05 42 - FAX : 02 41 32 78 42 - MAIL : <u>archi-med@archi-med.fr</u>

