



Cofinancé par
l'Union européenne



Région
Hauts-de-France

FEUILLE D'EMARGEMENTS
EN ENTREPRISE
PROGRAMME REGIONAL DE FORMATION

Nom de l'organisme

ID FORMATION

Numéro Action>

2022 902 087

Intitulé de l'action

Entreprise d'accueil

Thomas B. Lagoutte

Nom du tuteur

B. Lagoutte

Nom Prénom Stagiaire>

Jourant Jéo

Mois / Année >

1/2023

| Jours du mois | Plages Horaires | | Total heures effectuées | Signature du stagiaire | Signature du tuteur |
|-------------------------------------|--------------------|--------------------|----------------------------|------------------------|---|
| | Matin | Après-midi | | | |
| 1 | de 8h à 12h | deh àh | | | |
| 2 | deh àh | deh àh | | | |
| 3 | deh àh | deh àh | | | |
| 4 | deh àh | deh àh | | | |
| 5 | deh àh | deh àh | | | |
| 6 | deh àh | deh àh | | | |
| 7 | deh àh | deh àh | | | |
| 8 | deh àh | deh àh | | | |
| 9 | deh àh | deh àh | | | |
| 10 | deh àh | deh àh | | | |
| 11 | deh àh | deh àh | | | |
| 12 | deh àh | deh àh | | | |
| 13 | deh àh | deh àh | | | |
| 14 | deh àh | deh àh | | | |
| 15 | deh àh | deh àh | | | |
| 16 | deh àh | deh àh | | | |
| 17 | deh àh | deh àh | | | |
| 18 | deh àh | deh àh | | | |
| 19 | deh àh | deh àh | | | |
| 20 | deh àh | deh àh | | | |
| 21 | deh àh | deh àh | | | |
| 22 | deh àh | deh àh | | | |
| 23 | deh àh | deh àh | | | |
| 24 | deh àh | deh àh | | | |
| 25 | deh àh | deh àh | | | |
| 26 | deh àh | deh àh | | | |
| 27 | deh àh | deh àh | | | |
| 28 | deh àh | deh àh | | | |
| 29 | deh àh | deh àh | | | |
| 30 | de 8h à 12h | de 13h à 17h | ≥ 11h30 | | |
| 31 | de 8h à 13h | de 14h à 17h | ≥ 11h30 | | |
| TOTAL DES HEURES | | | 15h | | Cachet de l'Organisme de formation et signature |
| Cachet de l'entreprise et signature | | | | | |