|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| RTEmagicC_Logo_Afpa-SB-Vert_RVB_jpg | ***Lieu de formation :*** | | ***Site :* CENTRE AFPA DOUAI CANTIN *adresse :* 6 rue du Molinel 59169 CANTIN** | | | | | | | | | | | | |
| **Feuille individuelle et hebdomadaire de présences / absences** | | | | | | | | Semaine du : | | **24/10/2011** | |  | **28/10/2011** | | |
|  | | Semaine N° : | | | 2011 41 | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| **Code Centre :** | 59010 | **N° GRN :** | **109** | **N° Offre** : | 11898 |  | **Libellé** : |  | FLUIDES FRIGORIGENES / ATTESTATION D’APTITUDE CAT I | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| **Durée de la session de formation**  (en heure) : | |  |  |  |  |  |  |  | **Type de fonctionnement** : | | |  | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **N° Bénéficiaire** | **NOM  Prénom** | **Date d'Entrée prévue** | **Date de Fin prévue** | **Signature du** | **Lundi** | **\*** | **Mardi** | **\*** | **Mercredi** | **\*** | **Jeudi** | **\*** | **Vendredi** | **\*** | |
|  |  |  |  | **28/10/2011** |
| 11085965 | GROSSEMY | 28/10/11 | 28/10/11 | **Matin** |  | 4 |  | 4 |  | 4 |  | 4 |  | 4 | |
| Romain | **Ap-midi** |  | 3 |  | 3 |  | 3 |  | 3 |  | 3 | |
| *\* Nombre d'heures prévues par demi-journée* | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Ce document doit être remis au service administratif dès le dernier jour de formation (offres courtes et longues) - et à chaque fin de semaine pour les offres longues Prévenir le service administratif dès le premier jour d'absence | | | | | | | | | | | | | |  |  |
| **Rappel :** un justificatif original doit être fourni pour toute absence | | | | | **Nom et signature du Formateur :** | | | | |  | | | | | |
|  | | | | **Date :** |  | |  |  |  | |
| ***Motifs d'absence (Les codes N et NR sont réservés aux stagiaires dont la rémunération est gérées par l'AFPA : R = Rémunéré - NR = Non Rémunéré)*** | | | | | | | | | | | | | |  | |
| 01 : | Retard (NR) | 20 : | Accident Travail Sans Arrêt (R) | | |  | 40 : |  | Accident Travail Hors AFPA Sans Arrêt (R) | | | |  |  | |
| 04 : | Grève AFPA (R) | 21 : | Accident Travail Avec Arrêt (NR) | | |  | 41 : |  | Accident Travail Hors AFPA Avec Arrêt (NR) | | | | |  | |
| 05 : | Maladie (NR) | 30 : | Accident Trajet Sans Arrêt (R) | | |  | 97 : |  | Absence Autorisée (R) | | | | |  | |
| 06 : | Absences Légales (R) | 31 : | Accident Trajet Avec Arrêt (R) | | |  | 98 : |  | Absence Autorisée (NR) | | | | |  | |
| 11 : | PAE réelle Conventionnées (R) | |  | | |  | 99 : |  | Absence Non Autorisée (NR) | | | | |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| RTEmagicC_Logo_Afpa-SB-Vert_RVB_jpg | ***Lieu de formation :*** | | ***Site :* CENTRE AFPA DOUAI CANTIN *adresse :* 6 rue du Molinel 59169 CANTIN** | | | | | | | | | | | | |
| **Feuille individuelle et hebdomadaire de présences / absences** | | | | | | | | Semaine du : | | **24/10/2011** | |  | **28/10/2011** | | |
|  | | Semaine N° : | | | 2011 41 | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| **Code Centre :** | 59010 | **N° GRN :** | **109** | **N° Offre** : | 11898 |  | **Libellé** : |  | FLUIDES FRIGORIGENES / ATTESTATION D’APTITUDE CAT I | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| **Durée de la session de formation**  (en heure) : | |  |  |  |  |  |  |  | **Type de fonctionnement** : | | |  | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **N° Bénéficiaire** | **NOM  Prénom** | **Date d'Entrée prévue** | **Date de Fin prévue** | **Signature du** | **Lundi** | **\*** | **Mardi** | **\*** | **Mercredi** | **\*** | **Jeudi** | **\*** | **Vendredi** | **\*** | |
|  |  |  |  | **28/10/2011** |
| 11135394 | HENNECART | 28/10/11 | 28/10/11 | **Matin** |  | 4 |  | 4 |  | 4 |  | 4 |  | 4 | |
| Didier | **Ap-midi** |  | 3 |  | 3 |  | 3 |  | 3 |  | 3 | |
| *\* Nombre d'heures prévues par demi-journée* | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Ce document doit être remis au service administratif dès le dernier jour de formation (offres courtes et longues) - et à chaque fin de semaine pour les offres longues Prévenir le service administratif dès le premier jour d'absence | | | | | | | | | | | | | |  |  |
| **Rappel :** un justificatif original doit être fourni pour toute absence | | | | | **Nom et signature du Formateur :** | | | | |  | | | | | |
|  | | | | **Date :** |  | |  |  |  | |
| ***Motifs d'absence (Les codes N et NR sont réservés aux stagiaires dont la rémunération est gérées par l'AFPA : R = Rémunéré - NR = Non Rémunéré)*** | | | | | | | | | | | | | |  | |
| 01 : | Retard (NR) | 20 : | Accident Travail Sans Arrêt (R) | | |  | 40 : |  | Accident Travail Hors AFPA Sans Arrêt (R) | | | |  |  | |
| 04 : | Grève AFPA (R) | 21 : | Accident Travail Avec Arrêt (NR) | | |  | 41 : |  | Accident Travail Hors AFPA Avec Arrêt (NR) | | | | |  | |
| 05 : | Maladie (NR) | 30 : | Accident Trajet Sans Arrêt (R) | | |  | 97 : |  | Absence Autorisée (R) | | | | |  | |
| 06 : | Absences Légales (R) | 31 : | Accident Trajet Avec Arrêt (R) | | |  | 98 : |  | Absence Autorisée (NR) | | | | |  | |
| 11 : | PAE réelle Conventionnées (R) | |  | | |  | 99 : |  | Absence Non Autorisée (NR) | | | | |  | |