*FEUILLE D’EMARGEMENT*

# Intitulé de la formation : Bilan de compétence

Nom du stagiaire : **Vincent FROMONT**

Nom de l’organisme : **Khépri Formation** Lieu de formation : **Nogent sur Marne**

Date de début de la formation : Du 05/01/2021 au 30/03/2021 Date de fin de la formation : 14-03-2021

Durée de la formation : 24 Heures sur Jour(s) HORAIRES : MATIN de 9 h 30 à 13 h 00 / APRES-MIDI : de 14 h à 17 h 30

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATE** | 05/01/2021 | /2021 | /2021 | /2021 | /2021 | /2021 | **TOTAL HEURES** |
| **NOM Prénom** | Vincent FROMONT | Vincent FROMONT | Vincent FROMONT | Vincent FROMONT | Vincent FROMONT | Vincent FROMONT |  |
| **SIGNATURE**  **MATIN** |  |  |  |  |  |  |  |
| **SIGNATURE APRES-MIDI** |  |  |  |  |  |  |  |
| **NOMBRE D’HEURES EFFECTUEES** |  |  |  |  |  |  |  |
| **NOM Prénom** | **Pascale Baratay Lhorte** | **Pascale Baratay Lhorte** | **Pascale Baratay Lhorte** | **Pascale Baratay Lhorte** | **Pascale Baratay Lhorte** | **Pascale Baratay Lhorte** |  |
| **SIGNATURE MATIN** |  |  |  |  |  |  |  |
| **SIGNATURE APRES-MIDI** |  |  |  |  |  |  |  |