KhépriFormation
Equilibre, Santé & Qualité de Vie

FEUILLE D'EMARGEMENT

Intitulé de la formation : Management stratégique d'une PME/TPE – Module 1 – La démarche stratégique

Nom du stagiaire : Denise Devoisin

Nom de l'organisme : Khépri Formation — Lieu de formation : KhépriSanté – 188 grande rue Charles de Gaulle

Date de début de la formation : 25 juin 2018 — Date de fin de la formation : 7 décembre 2018

Durée de la formation : 160 Heures — HORAIRES : MATIN de 9 h à 12h30 / APRES-MIDI : de 14h à 17h30

DATE	25 juin 2018	26 juin 2018	27 juin 2018	28 juin 2018	29 juin 2018	2 juillet 2018	3 juillet 2018
NOM PRENOM	Denise Devoisin	Denise Devoisin	Denise Devoisin	Denise Devoisin	Denise Devoisin	Denise Devoisin	Denise Devoisin
SIGNATURE MATIN							
SIGNATURE APRES-MIDI							
NOMBRE D'HEURES EFFECTUEES	7h	7h	7h	7h	7h	7h	6h

Emargement du formateur par demi-journée attestant l'exactitude des informations portées ci-dessus

NOM DE L'INTERVENANT	Virginie Croisé	Virginie Croisé	Virginie Croisé	Virginie Croisé	Virginie Croisé	Virginie Croisé	Virginie Croisé
SIGNATURE MATIN							
SIGNATURE APRES-MIDI							

KhépriFormation
Equilibre, Santé & Qualité de Vie

FEUILLE D'EMARGEMENT

Intitulé de la formation : Management stratégique d'une PME/TPE – Module 2 – Management des ressources humaines

Nom du stagiaire : Denise Devoisin

Nom de l'organisme : Khépri Formation — Lieu de formation : KhépriSanté – 188 grande rue Charles de Gaulle

Date de début de la formation : 25 juin 2018 — Date de fin de la formation : 7 décembre 2018

Durée de la formation : 160 Heures — HORAIRES : MATIN de 9 h à 12h30 / APRES-MIDI : de 14h à 17h30

DATE	17 septembre 2018	18 septembre 2018	19 septembre 2018	20 septembre 2018	21 septembre 2018
NOM PRENOM	Denise Devoisin	Denise Devoisin	Denise Devoisin	Denise Devoisin	Denise Devoisin
SIGNATURE MATIN					
SIGNATURE APRES-MIDI					
NOMBRE D'HEURES EFFECTUEES	7h	7h	7h	7h	7h

Emargement du formateur par demi-journée attestant l'exactitude des informations portées ci-dessus

NOM DE L'INTERVENANT	Virginie Croisé	Virginie Croisé	Virginie Croisé	Virginie Croisé	Virginie Croisé
SIGNATURE MATIN					
SIGNATURE APRES-MIDI					

KhépriFormation
Equilibre, Santé & Qualité de Vie

FEUILLE D'EMARGEMENT

Intitulé de la formation : Management stratégique d'une PME/TPE – Module 3 – Plan Marketing et commercial

Nom du stagiaire : Denise Devoisin

Nom de l'organisme : Khépri Formation — Lieu de formation : KhépriSanté – 188 grande rue Charles de Gaulle

Date de début de la formation : 25 juin 2018 — Date de fin de la formation : 7 décembre 2018

Durée de la formation : 160 Heures — HORAIRES : MATIN de 9 h à 12h30 / APRES-MIDI : de 14h à 17h30

DATE	9 juillet 2018	10 juillet 2018	11 juillet 2018	12 juillet 2018	13 juillet 2018	16 juillet
NOM PRENOM	Denise Devoisin	Denise Devoisin	Denise Devoisin	Denise Devoisin	Denise Devoisin	Denise Devoisin
SIGNATURE MATIN						
SIGNATURE APRES-MIDI						
NOMBRE D'HEURES EFFECTUEES	7h	7h	7h	7h	7h	7h

Emargement du formateur par demi-journée attestant l'exactitude des informations portées ci-dessus

NOM DE L'INTERVENANT	Virginie Croisé	Virginie Croisé	Virginie Croisé	Virginie Croisé	Virginie Croisé	Virginie Croisé
SIGNATURE MATIN						
SIGNATURE APRES-MIDI						

KhépriFormation
Equilibre, Santé & Qualité de Vie

FEUILLE D'EMARGEMENT

Intitulé de la formation : Management stratégique d'une PME/TPE – Module 4 – Tableau de bord et pilotage

Nom du stagiaire : Denise Devoisin

Nom de l'organisme : Khépri Formation — Lieu de formation : KhépriSanté – 188 grande rue Charles de Gaulle

Date de début de la formation : 25 juin 2018 — Date de fin de la formation : 7 décembre 2018

Durée de la formation : 160 Heures — HORAIRES : MATIN de 9 h à 12h30 / APRES-MIDI : de 14h à 17h30

DATE	12 novembre 2018	13 novembre 2018	14 novembre 2018	15 novembre 2018	16 novembre 2018
NOM PRENOM	Denise Devoisin	Denise Devoisin	Denise Devoisin	Denise Devoisin	Denise Devoisin
SIGNATURE MATIN					
SIGNATURE APRES-MIDI					
NOMBRE D'HEURES EFFECTUEES	7h	7h	7h	7h	7h

Emargement du formateur par demi-journée attestant l'exactitude des informations portées ci-dessus

NOM DE L'INTERVENANT	Virginie Croisé	Virginie Croisé	Virginie Croisé	Virginie Croisé	Virginie Croisé
SIGNATURE MATIN					
SIGNATURE APRES-MIDI					