*FEUILLE D’EMARGEMENT*

# Intitulé de la formation : Devenir praticien en EFT

Nom du stagiaire : **CANARD Pauline**

Nom de l’organisme : **Khépri Formation** Lieu de formation : **20 Rue de Santenay à 21000 Dijon**

Date de début de la formation : 3/02/2020 Date de fin de la formation : 8/02/2020

Durée de la formation : 42 Heures sur 6 Jour(s) HORAIRES : MATIN de 9 h 30 à 13 h 00 / APRES-MIDI : de 14 h à 17 h 30

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATE** | **8/02/2020** | **8/02/2020** | **8/02/2020** | **8/02/2020** | **8/02/2020** | **8/02/2020** | **TOTAL HEURES** |  |  |  |
| **NOM Prénom** | CANARDPauline | CANARDPauline | CANARDPauline | CANARDPauline | CANARDPauline | CANARDPauline |  |  |  |  |
| **SIGNATURE** **MATIN** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **SIGNATURE APRES-MIDI** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **NOMBRE D’HEURES EFFECTUEES** | **7** | **7** | **7** | **7** | **7** | **7** | **42** |  |  |  |
| **Emargement du formateur par demi-journée attestant l’exactitude des informations portées ci-dessus** |
| **NOM Prénom** | **LELU Patrick** | **LELU Patrick** | **LELU Patrick** | **LELU Patrick** | **LELU Patrick** | **LELU Patrick** |  |  |  |  |
| **SIGNATURE MATIN** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **SIGNATURE APRES-MIDI** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |