FEUILLE D'EMARGEMENT - année 2021- 2022

Nom de l'organisme de formation :	**Université de NÎMES** service **UNIFOP**
Adresse de l'organisme de formation :	Rue du Docteur Georges SALAN 30021 NÎMES Cedex 1
Représentant administratif :	TECHER Isabelle : 04.66.70.74.80

Attestons par la présente de la réalité des informations portées ci dessous à votre connaissance.

Intitulé de la formation :	
Date de la formation :	
Durée en heures	
Nom et prénom du stagiaire :	

DATE	Emargement matin (de …h… à …h…)	Emargement Après-midi (de …h… à …h…)	Nbre d'H	Nom de l'intervenant	Signature de l'intervenant	Signature du stagiaire

"A remettre avant le 2 du mois suivant"

Certifié exact par l'organisme de formation, Cachet et signature

FAIT POUR VALOIR CE QUE DE DROIT