



## Emargement des participants par demi-journées ou soirées



Nom de l'organisme : DEFI DPC

Identifiant : 123456

N° Programme : 12345

N° Session :

Lieu : DEFI Informatique - ABOS

Date : ☐ Matin ☐ Après-Midi ☐ Soirée

Session : 140007A

**ATTENTION : Une feuille d'emargement par vacation d'une ½ journée (si 1 jour = 2 feuilles d'emargement) ou par soirée**

**Les noms classés par ordres alphabétiques et prénoms ainsi que les numéros d'identification doivent être dactylographi**

Nom	Prénom	N° indentification (RPPS, ADELI,...)	Profession	Signature
FERRAN	Catherine		aide-soignant	
LAENNEC	René	453369811	aide-soignant	

Je soussigné ..... responsable de la session du programme indiqué, atteste  
l'authenticité et la validité de la présente liste d'emargement des participants.

Fait à ..... le .....

Signature :

Ces informations seront conservées sur un fichier informatisé interne à l'OGDPC déclaré à la CNIL.  
Elles sont nécessaires à l'indemnisation des participants. Chacun conserve un droit d'accès et de rectification des données en s'adressant à l'OGDPC.