

# FEUILLE D'EMARGEMENT DES STAGIAIRES

\* Mentions obligatoires pour le paiement

|  |  |  |                                       |
|--|--|--|---------------------------------------|
| <b>N° de dossier FAFCEA :</b><br><b>Titre du stage :</b> Initiation à GesCOF (130001A)<br><b>Date du stage :</b> <b>lundi 03/06/13</b><br><b>Durée du stage :</b> 21.00 heures sur 3.00 jours. |  | <b>Nom de l'Organisme de formation et cachet</b> | <b>*Nom et signature du Formateur</b> |
| <b>Lieu du stage :</b> DEFI Informatique   |  |  |                                       |

  

|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|
| <b>IDENTITE DU STAGIAIRE</b><br>Nom :<br><b>FERRAN</b><br>Prénom :<br><b>Catherine</b> | <b>STATUT DU STAGIAIRE</b><br><input checked="" type="checkbox"/> chef d'entreprise artisanale<br><input type="checkbox"/> régime auto-entrepreneur<br><input type="checkbox"/> conjoint collaborateur ou associé<br><input type="checkbox"/> auxilliaire familial | <b>* ENTREPRISE</b><br>Raison sociale :<br><b>FERRAN Catherine</b> | <b>* SIGNATURES (par demi journée)</b> |  |
|  |  |  |  |  |