

LISTE DE PRÉSENCE

Nom de l'entreprise :

N° ONSS de l'entreprise : - -

Titre de la formation :

Date de la formation (chaque journée doit être mentionnée isolément) :

Copiez cet exemplaire!
Complétez en lettres capitales svp

Nom + prénom des participants	L'âge		Jour 1	Jour 2	Jour 3	Jour 4	Jour 5	Signature de l'employé
	< 55 ans	> 55 ans	de h* à h	de h* à h	de h* à h	de h* à h	de h* à h	

* L'employé doit indiquer le nombre exact d'heures suivies si il déroge aux horaires présumés.

Légende : P = Présent

A = Absent

Chaque liste de présence devra être ensuite signée par les employés concernés.

Je soussigné déclare que les données ci-dessus ont été correctement introduites.

Certifié conforme et authentique par le signataire

Nom :

Fonction : Date : Signature :