|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |
| --- |
| Nom du porteur de projet : Nom du projet :N° Synergie : |

 |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Feuille d'émargement** |
|  |  |  |  |
| **Organisme :** | Thème ou objet de l'atelier / la formation / la réunion |
| **Date :** | Durée de la session du matin : |
| **Lieu :**  | Durée de la session de l'après-midi : |
| **Emargement** |
|
| **Nom** | **Prénom** | **Matin**  | **Après-midi** |
|  |   |   |   |
|  |   |   |   |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |   |   |   |
| **Nom du formateur::** | Signature du formateur : |
|
|