

FEUILLE EMARGEMENT / NOM STAGIAIRE :

Formation : ASSISTANT ANIMATEUR EN EQUIHOMOLOGIE Niveau 1

DATE	HORAIRES/ HEURES de la journée	SIGNATURE stagiaire	SIGNATURE + NOM formateur		DATE	HORAIRES/ HEURES de la journée	SIGNATURE stagiaire	SIGNATURE + NOM formateur

Certifié exact, le, TOTAL heures effectuées à ce jour :