

FEUILLE D'ÉMARGEMENT

Attestation de présence des stagiaires, signée par demi-journée

Organisme de formation		N° de déclaration d'activité (NDA)	
Intitulé de l'action de formation		Formateur / formatrice	
Date de la séance		Lieu (ou « à distance »)	
Horaires du matin	de ____ h ____ à ____ h _____	Horaires de l'après-midi	de ____ h ____ à ____ h _____

N°	Nom et prénom du stagiaire	Entreprise (si applicable)	Signature matin	Signature après-midi
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				

Nombre de stagiaires présents : _____ Absents : _____	Signature du formateur / de la formatrice :
---	---

Chaque stagiaire signe à chaque demi-journée, au moment où il est présent : une signature anticipée ou groupée en fin de journée ne prouve rien. En formation à distance, ce document est remplacé ou complété par les relevés de connexion et les travaux rendus. À conserver dans le dossier de l'action de formation, avec la convention ou le contrat, le programme et les attestations de fin de formation.