



N° formation : 91.34.05528.34 - Organisme certifié Qualiopi

FEUILLE D'EMARGEMENT

Nous, organisme Gérontosud Humanisud SARL, 5 avenue du Grand Chêne, 34270 Saint-Mathieu-de-Trévières, représenté en son nom légal par M. David Pujolar, attestons par la présente de la réalité des informations portées ci-dessous à votre connaissance.

INTITULE DE LA FORMATION :

Date/...../.....

Durée en heure :

Lieu :

NOM - PRENOM DU FORMATEUR	SIGNATURE DU FORMATEUR Par ma signature j'atteste par la présente avoir dispensé la formation ci-dessus nommée
---------------------------	---

NOM - PRENOM DES STAGIAIRES	ENTREPRISE Et FONCTION	SIGNATURES Par ma signature j'atteste par la présente avoir reçu la formation ci-dessus nommée	
		MATIN DEH àH	APRES-MIDI DEH àH

Pour valoir ce que de droit

Cachet et Signature de l'organisme de formation