

FEUILLE D'EMARGEMENT

Bruno CAMMARERI – organisme de formation enregistré sous le numéro **93 06 07 762 06** auprès du préfet de région, demeurant au 29, chemin de Sainte Colombe, "le mas des lucioles" – 06800 CAGNES SUR MER, **Siret 485 294 581 00015, NAF 8559A**, atteste par la présente de la réalité des informations portées ci-dessous à votre connaissance.

INTITULÉ DE LA FORMATION :

DATES : du _____ au _____

Nombre d'heures de formation :

Formateur : Bruno CAMMARERI

Stagiaires :

Société :

Nom du formateur : Bruno CAMMARERI (Par ma signature, j'atteste avoir dispensé la formation ci-dessus)

STAGIAIRE	ENTREPRISE	LE :		LE :		LE :		LE :		LE :	
		MATIN 9:00 - 12:30	APRÈS MIDI 13:30 - 17:00	MATIN 9:00 - 12:30	APRÈS MIDI 13:30 - 17:00	MATIN 9:00 - 12:30	APRÈS MIDI 13:30 - 17:00	MATIN 9:00 - 12:30	APRÈS MIDI 13:30 - 17:00	MATIN 9:00 - 12:30	APRÈS MIDI 13:30 - 17:00
PRÉNOM	NOM										
LE FORMATEUR											

Lieu de la formation :