FEUILLE D'ÉMARGEMENT

Date et heure de début et de fin de la session de formation :

Nombre d'heures consommées : / 12

Nom de la structure :

Informations relatives à l'intervenant·e (à remplir par le moniteur) :

Nom : Prénom :

Pour rappel : cette feuille d'émargement, une fois remplie, est à déposer sur la plateforme.

Informations relatives aux participants (*à faire remplir aux participants par le moniteur*)

NOM	PRÉNOM	EMAIL	NUM. TÉLÉPHONE	SIGNATURE

Mention RGPD : FUB Services traite les données recueillies sur ce formulaire pour le suivi des prestations du programme Alvéole Plus et pour réaliser des enquêtes de satisfaction. Pour en savoir plus sur la gestion de vos données personnelles et pour exercer vos droits, contactez le programme par email à l'adresse suivante : formation@alveoleplus.fr