Feuille d'émargement — Session multi-jours

Format compact pour 5 jours de formation · Conforme Qualiopi

Organisme de formation : _____

N° de déclaration d'activité : _____

Action de formation : _____

Formateur(s) : _____

Financeur (OPCO, CPF, etc.) : _____

Lieu de la session : _____

Nom Prénom	Signature matin J1	Signature après-midi J1	Signature matin J2	Signature après-midi J2	Signature matin J3	Signature après-midi J3	Signature matin J4	Signature après-midi J4	Signature matin J5	Signature après-midi J5

Mentions Qualiopi (indicateurs 11 et 22) : ce document atteste de la réalité de la présence des stagiaires et de l'effectivité de la formation. À conserver 4 ans minimum après la fin de l'action (jusqu'à 10 ans selon les conventions de financement OPCO).

Signature du formateur	Signature du responsable de l'organisme