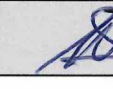


Toute absence doit être notifiée sur la Feuille d'émargement par la mention « ABS » + prévenir le service administratif au 04.42.11.44.00.

Ce document doit être déposé **IMPERATIVEMENT** à l'accueil chaque fin de journée ou transmis par mail sous un délai de 5 jours à (afpiadmin@afpiprovence.com) pour les extérieurs.

NOM Prénom	Lundi 06/07/2026		Mardi 07/07/2026		Mercredi 08/07/2026		Jeudi 09/07/2026		Vendredi 10/07/2026		TOTAL PAR STAGIAIRE
	Matin	A. Midi	Matin	A. Midi	Matin	A. Midi	Matin	A. Midi	Matin	A. Midi	
ALESSANDRA Nils	ABS	ABS	ABS	ABS	ABS	ABS	ABS	ABS	ABS		0
AOUAD Sofian	ABS	ABS	ABS	ABS	ABS	ABS	ABS	ABS	ABS		0
LANZON Lorenzo	~~ABS~~	~~ABS~~	~~ABS~~	~~ABS~~	~~ABS~~	~~ABS~~	~~ABS~~	~~ABS~~	~~ABS~~		35
Lieux de formation	Isère	Isère									
Nbre Heures par demi-journée.	3h30	1h									
Nom du formateur	Roux	Roux	SALARIS								
Signature(s) formateur(s) (obligatoire)											

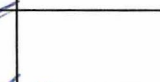
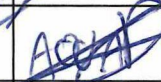
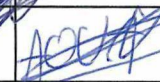
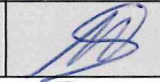
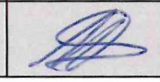
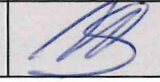
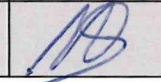
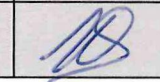
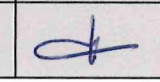
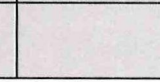
Le stagiaire reconnaît par sa signature :
 avoir été évalué en entrée et en fin de formation
 avoir été informé des modalités d'évaluations des acquis de la formation.
 avoir été informé du règlement intérieur et du règlement d'atelier et s'engage à les respecter.

Le formateur reconnaît par sa signature avoir été informé du règlement intérieur et du règlement d'atelier et s'engage à les respecter et les faire respecter.

Groupe : 0207 TITRE PARITAIRE TUYAUTEUR INDUS. - Formateur :

Toute absence doit être notifiée sur la Feuille d'émargement par la mention « ABS » + prévenir le service administratif au 04.42.11.44.00.

Ce document doit être déposé **IMPÉRATIVEMENT** à l'accueil chaque fin de journée ou transmis par mail sous un délai de 5 jours à (afpiadmin@afpiprovence.com) pour les extérieurs.

NOM Prénom	Lundi 15/06/2026		Mardi 16/06/2026		Mercredi 17/06/2026		Jeudi 18/06/2026		Vendredi 19/06/2026		TOTAL PAR STAGIAIRE
	Matin	A. Midi	Matin	A. Midi	Matin	A. Midi	Matin	A. Midi	Matin	A. Midi	
ALESSANDRA Nils	A3r										0
LANZON Lorenzo											35
AOUAD Sofian											35
Lieux de formation	ISTRES										
Nbre Heures par demi-journée.	3,5	4	3,5	4	3,5	4	3,5	4	5		
Nom du formateur	SALARIS										
Signature(s) formateur(s) (obligatoire)											

Le stagiaire reconnaît par sa signature :
 avoir été évalué en entrée et en fin de formation
 avoir été informé des modalités d'évaluations des acquis de la formation.
 avoir été informé du règlement intérieur et du règlement d'atelier et s'engage à les respecter.

Le formateur reconnaît par sa signature avoir été informé du règlement intérieur et du règlement d'atelier et s'engage à les respecter et les faire respecter.