



Fiche de présence

Formation suivie :

Formateur :

Date :

Tableau d'émargement

| | NOM Prénom | NOM Prénom | NOM Prénom | NOM Prénom | NOM Prénom |
|-----------------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|
| .././.. Matin | | | | | |
| /././.. Après midi | | | | | |
| .././.. Matin | | | | | |
| /././.. Après midi | | | | | |

CAB INNOVATION

S.A.R.L. au Capital de 50 000 f - Code APE 722 Z - n° SIRET 428 854 871 00012

Siège social : 3 rue de la coquille, 31500 Toulouse – Tel : 05 61 54 68 08

Courriel : contact@cabinnovation.com

Site : cabinnovation.com