



# FEUILLE DE PRESENCE

Réf: **FORM.FINC.03**  
Version : 01  
Date d'application : 08/09/09

Entreprise (en toutes lettres) : .....

N° Action : .....

Crédit d'impôt :

Droits de tirage :

Article 39 :

Thème de Formation : .....

Mode de Formation : .....

Lieu de déroulement : ..... Gouvernorat : .....

Période : du : ..... Au : ..... Horaire : de : ..... à : .....

N°	Nom et Prénom	N° CIN	Qualification	Entreprise	EMARGEMENT					
					Journée du.....	Journée du.....	Journée du.....	Journée du.....	Journée du.....	Journée du.....
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										

Nom et Prénom du Formateur : .....

Visa et Cachet de la structure de formation

Signature