**LISTE DES PRESENCES** [[1]](#footnote-1)

**Formation :  XXXXX**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | **Dates et signatures** |
| **PARTICIPANTS**  | **Nom** | **Prénom** | **Employeur** | **JJ/MM/AAAA** | **JJ/MM/AAAA** | **JJ/MM/AAAA** | **JJ/MM/AAAA** |
|  |  |  |   |   |   |   |
|  |  |  |   |   |   |   |
|  |  |  |   |   |   |   |
|  |  |  |   |   |   |   |
|  |  |  |   |   |   |   |
|  |  |  |   |   |   |   |
|  |  |  |   |   |   |   |
|  |  |  |   |   |   |   |
|  |  |  |   |   |   |   |
|  |  |  |   |   |   |   |
|  |  |  |   |   |   |   |
|  |  |  |   |   |   |   |

1. A faire signer aux participants pour chacune des journées de la formation et à remettre en mains propres ou à transmettre par mail à formationscontinues@helmo.be au terme de celle-ci. [↑](#footnote-ref-1)