

FEUILLE DE PRÉSENCE

Référence : PRES-[ANNÉE]-[N°SESSION]-[JOUR]

Intitulé de la formation	[INTITULÉ]
Module / Séquence	[Module n°__ — Intitulé du module]
Formateur(trice)	[NOM Prénom — Qualification]
Date	[JJ/MM/AAAA]
Horaires	Matin : 09h00 – 12h30 Après-midi : 13h30 – 17h00
Lieu	[Adresse complète du site de formation]
Modalité	<input type="checkbox"/> Présentiel <input type="checkbox"/> Distanciel (FOAD) <input type="checkbox"/> Mixte
N° de session	[SESS-___ - ___]

CONSIGNES D'ÉMARGEMENT

- Chaque stagiaire signe sa présence à chaque demi-journée (matin et après-midi).
- La signature vaut présence effective ; toute absence est signalée immédiatement au formateur.
- En distanciel (FOAD) : la présence est également enregistrée via la plateforme via relevé horodaté.
- Le formateur contresigne à la fin de chaque demi-journée.
- La feuille est remise au/à la chargé(e) de projet formation à l'issue de la journée.

SIGNATURES DES STAGIAIRES

N°	NOM	Prénom	Signature matin	Signature après-midi
1				
2				

N°	NOM	Prénom	Signature matin	Signature après-midi
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				

ATTESTATION DU FORMATEUR

Je soussigné(e) [NOM Prénom], formateur(trice) responsable de la séance, atteste que les stagiaires nommés ci-dessus ont été présents effectivement durant les horaires indiqués.

Signature matin :	Signature après-midi :
Nombre de présents : ____ / ____	Nombre de présents : ____ / ____

OBSERVATIONS & INCIDENTS

Retards (nom, motif, heure d'arrivée) :

Absences (nom, motif) :

Incidents ou observations particulières :

▪ **VISA DU RESPONSABLE PÉDAGOGIQUE**

Contrôle effectué par : Sylvane VERDONCK

Date du contrôle : ___ / ___ / _____

Signature :

Feuille transmise à l'archivage (conservation 5 ans) OUI NON

Document conforme à l'indicateur Qualiopi 17 (moyens humains et techniques) et à la procédure interne PMQ.02.01.

IMP INTERNATIONAL conserve ce document pendant une durée minimale de 5 ans.