

Choix de la Formation : ARH		Date du jour : 30/09/2025		Formations : ARH	
Lieu de formation SOISONS		Date de Début : 30/09/2025		Date de Fin : 30/09/2025	
				Durée en Heures : 7	
Nombres de jours : 1		Horaires matin : 09:00 à 12:00		Horaires Après-midi : 13:00 à 17:00	
				Nombre d'apprenant : 1	

Apprenant.e.s :

Validation Apprenant 1 :

- Je soussigné(e), **Marine PROISY**,

certifie sur l'honneur ma présence à cette session de formation. Je reconnais que cette signature électronique a la même valeur juridique qu'une signature manuscrite et engage ma responsabilité.

Matin :



Après-midi :



En ma qualité de formateur/trice,

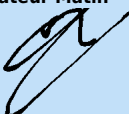
Formateur :
EL MAHDALI ZOHRA

Validation formateur :

- Je soussigné(e), **EL MAHDALI ZOHRA**,

certifie sur l'honneur l'exactitude des informations renseignées sur la présente feuille d'émargement, notamment la liste des apprenants et les horaires de présence.

Formateur Matin



Formateur Après-midi



E-mail - F
zohrelmahdali@gmail.com



Régis GRÉGOIRE

Directeur général du groupe
Direction | **Master Formations**

Tél : 06 50 03 95 05

Email : contact@masterformations.fr

