

IDENTIFICATION DU PRESTATAIRE DE FORMATION

Raison sociale : EXPLORE IT
N° de déclaration d'activité : 11 75 55 20 675
N° SIRET : 822 268 991 000 12
Adresse : 78 rue de Passy
Code postal et Ville : 75016 Paris

Formation réseau et IT

IDENTIFICATION DE L'ENTREPRISE

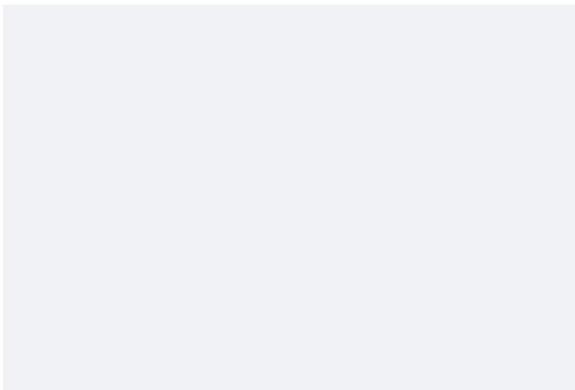
FORMATION

Dates : *16, 17 et 23 octobre 2017*
Durée : *14h*
Lieu : *Avenue Parcean*
NOM/Prénom Formateur : *Nathaniel Requena*

La feuille d'émargement permet de justifier de la réalité du suivi de formation. Les signatures de stagiaires et du formateur sont obligatoires par demi-journée.

Date	Nom / Prénom stagiaire	Signature Matin	Signature Formateur	Signature Après-Midi	Signature Formateur
		Horaires : 10H-12H30 Nombre d'heures : 2.5 h	Matin	Horaires : 14h-17h Nombre d'heures : 3 h	Après Midi
<i>16/16/17</i>	<i>Marie Urban</i>		<i>[Signature]</i>		<i>[Signature]</i>
<i>17/10/17</i>	<i>Marie Urban</i>				
<i>23/16/17</i>	<i>Marie Urban</i>				

Pour la Société
Signature et Cachet



Pour Explore IT
Signature et Cachet

