

LISTE DE PRÉSENCE À UNE ACTIVITÉ DE FORMATION

NOM DU FOURNISSEUR

Propriétaire de l'activité de formation

TITRE DE L'ACTIVITÉ DE FORMATION

*Tel que décrit dans la lettre de confirmation
de reconnaissance de la CSF*

NUMÉRO DE RECONNAISSANCE

CSF

NOMBRE D'UFC ET MATIÈRE(S)

DATE DE L'ACTIVITÉ DE FORMATION

FORMATEUR ET N° DE CERTIFICAT AMF

NOM DU PARTICIPANT (en lettres moulées)	N° CERTIFICAT AMF (OBLIGATOIRE)	SIGNATURE DU PARTICIPANT	CE PARTICIPANT N'A PAS DROIT AUX UFC POUR NON-RESPECT DES RÈGLES DE PARTICIPATION ET DE PRÉSENCE EN SALLE

Je _____ , responsable du contrôle des présences à cette activité de formation,
(Prénom et nom en lettres moulées)

déclare que les participants mentionnés ci-dessus, à moins d'indication contraire, ont respecté les règles de participation et de présence en salle prévues à la *Politique sur la reconnaissance des activités de formation continue* de la CSF.

Et j'ai signé le _____ à _____ .
(jour/mois/année) (lieu)

Signature du responsable du contrôle des présences

INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES SUR CE MODÈLE DE LISTE DE PRÉSENCE

La signature des participants n'est pas obligatoire sur la liste de présence, mais si elle y est mentionnée, vous devez alors vous assurer que tous les participants l'ont signée. À défaut, les UFC ne seront pas accordées aux participants dont la signature est manquante.

Le responsable du contrôle des présences a l'obligation de mentionner sur cette liste le non-respect par un participant des règles de participation et de présence en salle de la CSF.