



Action de formation : 03812602039

Nom de l'apprenant **Julie CORBEAU**
Entreprise **LIP INDUSTRIE ET BATIMENT - BEAUVAIS**

Action de formation **05-53 / PASI**
Référence **03812602039**
Dates **Du 30/03/2026 au 31/03/2026**
Lieu de formation **COLDEFY IPFAC BEAUVAIS**

Dates	Matin			Après-midi			Total nbre heures
	Horaires	Emargements		Horaires	Emargements		
		Apprenant	Formateur*		Apprenant	Formateur*	
30/03/2026	08:30 - 12:00			13:00 - 16:30			7 h 00
31/03/2026	08:30 - 12:00			13:00 - 16:30			7 h 00
Total heures-stagiaires							14 h 00

* Le formateur doit, pour chaque demi-journée de formation, marquer son nom et prénom et/ou tamponner et signer dans la case correspondante.



Action de formation : 03812602039

Nom de l'apprenant **Kévin BINOIST**
Entreprise **LIP INDUSTRIE ET BATIMENT - BEAUVAIS**

Action de formation **05-53 / PASI**
Référence **03812602039**
Dates **Du 30/03/2026 au 31/03/2026**
Lieu de formation **COLDEFY IPFAC BEAUVAIS**

Dates	Matin			Après-midi			Total nbre heures
	Horaires	Emargements		Horaires	Emargements		
		Apprenant	Formateur*		Apprenant	Formateur*	
30/03/2026	08:30 - 12:00			13:00 - 16:30			7 h 00
31/03/2026	08:30 - 12:00			13:00 - 16:30			7 h 00
Total heures-stagiaires							14 h 00

* Le formateur doit, pour chaque demi-journée de formation, marquer son nom et prénom et/ou tamponner et signer dans la case correspondante.



Action de formation : 03812602039

Nom de l'apprenant **Heude MAYEUL**
Entreprise **LIP INDUSTRIE ET BATIMENT - BEAUVAIS**

Action de formation **05-53 / PASI**
Référence **03812602039**
Dates **Du 30/03/2026 au 31/03/2026**
Lieu de formation **COLDEFY IPFAC BEAUVAIS**

Dates	Matin			Après-midi			Total nbre heures
	Horaires	Emargements		Horaires	Emargements		
		Apprenant	Formateur*		Apprenant	Formateur*	
30/03/2026	08:30 - 12:00			13:00 - 16:30			7 h 00
31/03/2026	08:30 - 12:00			13:00 - 16:30			7 h 00
Total heures-stagiaires							14 h 00

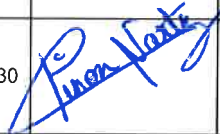
* Le formateur doit, pour chaque demi-journée de formation, marquer son nom et prénom et/ou tamponner et signer dans la case correspondante.



Action de formation : 03812602039

Nom de l'apprenant **Agathe PINON NARTZ**
Entreprise **LIP INDUSTRIE ET BATIMENT - BEAUVAIS**

Action de formation **05-53 / PASI**
Référence **03812602039**
Dates **Du 30/03/2026 au 31/03/2026**
Lieu de formation **COLDEFY IPFAC BEAUVAIS**

Dates	Matin			Après-midi			Total nbre heures
	Horaires	Emargements		Horaires	Emargements		
		Apprenant	Formateur*		Apprenant	Formateur*	
30/03/2026	08:30 - 12:00			13:00 - 16:30			7 h 00
31/03/2026	08:30 - 12:00			13:00 - 16:30			7 h 00
Total heures-stagiaires							14 h 00

* Le formateur doit, pour chaque demi-journée de formation, marquer son nom et prénom et/ou tamponner et signer dans la case correspondante.