

FICHE D'EMARGEMENT

Libellé de la formation : **Passage certifications Soudage**

N° Affaire : **AF20262877**

Semaine n°32

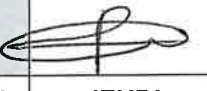
du

03/08/2026

au

07/08/2026

Horaires : 08h00-12h00 et 13h00-16h00.

Responsable Pédagogique		Formateur(s)				
Nom :	Nom :		M. POSTERARO/ L. MULLER	M. POSTERARO/ L. MULLER	M. POSTERARO/ L. MULLER	M. POSTERARO/ L. MULLER
Michaël POSTERARO	Visa :	AM				
Visa :	Nom :		M. POSTERARO/ L. MULLER	M. POSTERARO/ L. MULLER	M. POSTERARO/ L. MULLER	M. POSTERARO/ L. MULLER
	Visa :	PM				
Nom du stagiaire Entreprise		AM : Matin PM : Après-Midi	LUNDI 03/08	MARDI 04/08	MERCREDI 05/08	JEUDI 06/08
			Visa			
BARKAOUI Farid LIP INTERIM		AM				
		PM				