

FICHE D'EMARGEMENT

Libellé de la formation : **Passage QS – 141/TIG**

N° Affaire : **AF2026**

Semaine n°35 du **24/08/2026** au **28/08/2026**
Horaires : 8h00-12h00 et 13h00-16h00.

Responsable Pédagogique	Formateur(s)						
Nom :	Nom :	Matin	POSTERARO Michael / MULLER Lucas	POSTERARO Michael / MULLER Lucas	POSTERARO Michael / MULLER Lucas	POSTERARO Michael / MULLER Lucas	POSTERARO Michael / MULLER Lucas
Michaël POSTERARO	Visa :						
Visa :	Nom :	Après-midi	POSTERARO Michael / MULLER Lucas	POSTERARO Michael / MULLER Lucas	POSTERARO Michael / MULLER Lucas	POSTERARO Michael / MULLER Lucas	POSTERARO Michael / MULLER Lucas
	Visa :						
Nom du stagiaire Entreprise	Matin : AM Après-Midi : PM	LUNDI 24/08	MARDI 25/08	MERCREDI 26/08	JEUDI 27/08	VENDREDI 28/08	
		Visa					
PAGLIARIN Jonathan LIP INTERIM	AM						
	PM						