



AFC PRO SAS
Agence de BRESSUIRE
1 RUE DES HARDREVINS
79300 BRESSUIRE
Tél. : 05 49 80 27 87

**ETAT D'EMARGEMENT
INDIVIDUEL**



Action de formation : 03712609055

Nom de l'apprenant **Cédric PAILLOUX**
Entreprise **LIP CHAURAY**

Action de formation **05-16-06 / Formation Risque Electrique - Non Elec - BF-HF -
Initiale -executant**
Référence **03712609055**
Dates **Du 18/09/2026 au 18/09/2026**
Lieu de formation **SOMELEC (SOMELEC)**

Dates	Période 1			Période 2			Total nbre heures
	Horaires	Emargements		Horaires	Emargements		
		Apprenant	Formateur / Testeur*		Apprenant	Formateur / Testeur*	
18/09/2026	08:30 - 12:00		 DUFOUR David	13:00 - 16:30		 DUFOUR David	7 h 00
Total heures-stagiaires							7 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.



AFC PRO SAS
Agence de BRESSUIRE
1 RUE DES HARDREVINS
79300 BRESSUIRE
Tél. : 05 49 80 27 87

**ETAT D'EMARGEMENT
INDIVIDUEL**



Action de formation : 03712609055

Nom de l'apprenant **Fabien PARUZYNSKI**
Entreprise **LIP CHAURAY**

Action de formation **05-16-06 / Formation Risque Electrique - Non Elec - BF-HF -
Initiale -executant**

Référence **03712609055**

Dates **Du 18/09/2026 au 18/09/2026**

Lieu de formation **SOMELEC (SOMELEC)**

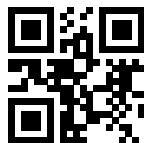
Dates	Période 1			Période 2			Total nbre heures
	Horaires	Emargements		Horaires	Emargements		
		Apprenant	Formateur / Testeur*		Apprenant	Formateur / Testeur*	
18/09/2026	08:30 - 12:00		 DUFOUR David	13:00 - 16:30		 DUFOUR David	7 h 00
Total heures-stagiaires							7 h 00

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



AFC PRO SAS
Agence de BRESSUIRE
1 RUE DES HARDREVINS
79300 BRESSUIRE
Tél. : 05 49 80 27 87

**ETAT D'EMARGEMENT
INDIVIDUEL**



Action de formation : 03712609055

Nom de l'apprenant **Mathieu ROBIN, Robin**
Entreprise **LIP CHAURAY**

Action de formation **05-16-06 / Formation Risque Electrique - Non Elec - BF-HF -
Initiale -executant**
Référence **03712609055**
Dates **Du 18/09/2026 au 18/09/2026**
Lieu de formation **SOMELEC (SOMELEC)**

Dates	Période 1			Période 2			Total nbre heures
	Horaires	Emargements		Horaires	Emargements		
		Apprenant	Formateur / Testeur*		Apprenant	Formateur / Testeur*	
18/09/2026	08:30 - 12:00		 DUFOR David	13:00 - 16:30		 DUFOR David	7 h 00
Total heures-stagiaires							7 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.