



Action de formation : 03022609016

Nom de l'apprenant **LEO BOUQUEREL, Bouquerel**
 Entreprise **LIP DAX - INDUSTRIE ET BATIMENT**

Action de formation **02-05 / 02-05 MONTAGE DEMONTAGE ECHAFAUDAGE**
 Référence **03022609016**
 Dates **Du 15/09/2026 au 16/09/2026**
 Lieu de formation **CONSEILS SERVICES FORMATIONS BAS MAUCO**

Dates	Matin			Après-midi			Total nbre heures
	Horaires	Emargements		Horaires	Emargements		
		Apprenant	Formateur*		Apprenant	Formateur*	
15/09/2026	08:30 - 12:00		 DROUAIRE David	13:00 - 16:30		 DROUAIRE David	7 h 00
16/09/2026	08:30 - 12:00		 DROUAIRE David	13:00 - 16:30		 DROUAIRE David	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.