

## FEUILLE DE PRESENCE

Convention / Devis : n° D21 11 16 01

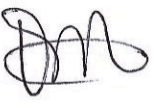





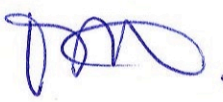
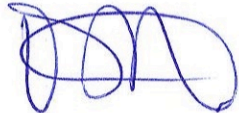
Stagiaire : **Dominique Voustad**

Intitulé de la formation : **Formation aux Profils Nuances**


Nom du formateur : **Pascal Godivier**

Dates de la formation : **25, 26, 27 et 28 avril 2022**

Lieu de la formation : **Agence Régionale de Santé de la Martinique**

DATE	MATIN :	APRES MIDI :
	SIGNATURE DU STAGIAIRE	SIGNATURE DU STAGIAIRE
Lundi 25 avril 2022		
Mardi 26 avril 2022		
Mercredi 27 avril 2022		
Jeudi 28 avril 2022		

SIGNATURE DU FORMATEUR :

Pascal Godivier	
-----------------	---