

<b>Nom et prénom du stagiaire :</b>				
<b>Intitulé du diplôme suivi :</b>				
<b>Mois de :</b>		<b>Année :</b>		<b>Ville de déroulement des cours :</b>

Date	Horaires du cours	Durée	Emargement stagiaire	Cours en présentiel		Distanciel synchrone	Distanciel asynchrone
				Nom-Prénom enseignant	Signature enseignant	Nom de l'enseignant	Intitulé du cours
<b>Total heures :</b>			Cachet et signature de l'organisme				

Original à remettre à la fin de chaque mois au service formation continue  
 synchrone : enseignement interactif et bidirectionnel qui se déroule en temps réel avec un enseignant  
 asynchrone : enseignement qui se déroule virtuellement en ligne au moyen de ressources préparées sans interaction en temps réel avec l'enseignant