



ETAT DE PRESENCE INDIVIDUELLE

Stagiaire: - Formateur:

REF:

Fait à Lyon 3 Le:

FORMATION

DATE:

Lieu du Déroulement du Stage: **CFSIM 190, Avenue Félix Faure 69003 Lyon**

Date	Jour	Nbre Heures		Signature Stagiaire	Signature Formateur
		Matin	Après Midi		
	Lundi	4	4		
		8h30 12H30	13h30 16h30		
	Mardi	4	4		
		8h30 12H30	13h30 16h30		
	Mercredi	4	4		
		8h30 12H30	13h30 16h30		
	Jeudi	4	4		
		8h30 12H30	13h30 16h30		
	Vendredi	4	4		
		8h30 12H30	13h30 16h30		
				Total Heures	



Authorized
Training Center



Certified Instructor

CFSIM
Centre de Formation SON | MULTIMEDIA Agréé APPLE | AVID
190, Avenue Felix Faure Lyon 3° - Siret: 512 376 070 - APE 8559A -
N° Déclaration 82 69 10533 69 - Tel 06-64-70-03-13