

Année scolaire 2023/2024 LISTE DE PRESENCES CPEONS (une signature par demi-journée de formation et cocher la colonne repas)

Coordonnateur responsable de la formation :

Intitulé **exact** de la formation :

Date de la formation :

Formateur (s) (nom, titre et qualités + **signature**) :

	N° MATRICULE ENSEIGNANT	N O M - PRENOM <i>Ecriture LISIBLE S.V.P.</i>	SIGNATURES Présents le matin	REPAS	SIGNATURES Présents l'après-midi	FONCTION Discipline(s) et niveau(x)	ETABLISSEMENT
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							

	N° MATRICULE ENSEIGNANT	N O M - PRENOM <i>Ecriture LISIBLE S.V.P.</i>	SIGNATURES Présents le matin	REPAS	SIGNATURES Présents l'après-midi	FONCTION Discipline(s) et niveau(x)	ETABLISSEMENT
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							