

**Feuille d’émargement**

**Contrôle technique des vélos personnels**



**Informations relatives à l’intervenant.e *(à remplir par l’intervenant.e)* :**

Nom : Prénom : Date de la formation : ….. / ….. / …….

*Pour rappel : cette feuille d’émargement, une fois remplie, est à retourner par email au contact de l’établissement concerné par la formation.*

**Informations relatives aux participants *(à faire remplir aux participants par l’intervenant.e)* :**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom** | **Prénom** | **Entreprise** | **N° téléphone** | **Points de vigilance *(transmis au salarié)*** | **Signature** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |