



CROIX-ROUGE FRANÇAISE

Centre Départemental de Formation Professionnelle

26, RUE CRONSTADT – BP 729

02100 Saint Quentin

Téléphone : 03.23.68.01.91 Télécopie : 03.23.68.01.99

e-mail : cdfp02@croix-rouge.fr

Type stage : Sauveteur Secouriste du Travail	Activité principale :
Entreprise : FJ MARS	Lieu de Formation : Vos locaux
Contact : Monsieur JULIEN	Tél. contact : 03 23 68 62 25

FEUILLE DE PRESENCE

	NOM et Prénom	Vendredi 9 Juin 2006	Vendredi 16 Juin 2006	Vendredi 30 Juin 2006		
		13h30 17h30	13h30 17h30	12h30 16h30		
1	Monsieur JULIEN LAURENT					
2	Monsieur Richard FRONTERO					
3	Madame FRONTERO Catherine	AB	AB	AB		
4	Monsieur Frédéric FONTAINE	Fontaine	Fontaine	Fontaine		
5	Monsieur LEGRAND Arnaud					
6	Monsieur LANDA Romain					
7	Monsieur Philippe LECONTE	leconte	leconte	leconte		
8	Monsieur Grégory LEGRAND	legrand	legrand	legrand		
9	Monsieur BEAUTOUR Jackson					
10						
11						
12						
Moniteur : SABRINA BRANTHOON		Date et signature du formateur		Cachet de l'organisme de formation		



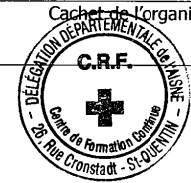
CROIX-ROUGE FRANÇAISE
 Centre Départemental de Formation Professionnelle
 26, RUE CRONSTADT – BP 729
 02100 Saint Quentin
 Téléphone : 03.23.05.63.91 Télécopie : 03.23.05.63.88
 e-mail : cdfp02@croix-rouge.fr

*Renouvellement
2007*

Type stage : RSST	Activité principale :
Entreprise : TSCROSS	Lieu de Formation : Cauchy
Contact :	Tél. contact :

FEUILLE DE PRESENCE

NOM et Prénom					
1 LANDA ROMAIN	<i>21/09/07</i>	<i>[Signature]</i>			
2 MEUNIER		<i>[Signature]</i>			
3 SILVIE FOUNTAINE		<i>Fontaine</i>			
4 LEGRAND Carole		<i>Legend</i>			
5 FRONTES Richard		<i>[Signature]</i>			
6 JULLIEN Laurent		<i>[Signature]</i>			
7					
8					
9					
10					
11					
12					
Moniteur: ADAN christelle	Date et signature du formateur 21/09/07 <i>[Signature]</i>		Cachet de l'organisme de formation		





Centre Départemental de Formation Professionnelle
 26, RUE CRONSTADT – BP 729
 02100 Saint Quentin
 Téléphone : 03.23.05.63.91 Télécopie : 03.23.05.63.88
 e-mail : cdfp02@croix-rouge.fr

Formation initiale

Type stage : <i>CGPNE + 75 nous -</i>	Activité principale :
Entreprise : <i>SSI</i>	Lieu de Formation :
Contact : <i>SSI</i>	Tél. contact :

FEUILLE DE PRESENCE

NOM et Prénom	11/10/2007 08h / 12h00	11/10/2007 13h / 16h30	18/10/2007	18/10/2007
1 <i>Chardouret Denis</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
2 <i>Fest Rémy</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
3 <i>Beaux Frédéric</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	18.10.07 <i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
4 <i>ANGOT Lydia</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
5 <i>MARLOT RICH.</i>	15/10/2007 <i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
6 <i>LABARRE Remuold.</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
7 <i>JACCOD Pascal</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
8 <i>FRONTERO Engerrand</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
9 <i>BARON Jean Luc</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
10 <i>Domin Clivier</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
11 <i>NECA Amadeo</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
12 <i>S.</i>				



Moniteur : <i>ADAN christelle</i>	Date et signature du formateur : <i>[Signature]</i>	Cachet de l'organisme de formation
-----------------------------------	---	------------------------------------

