

## Registre des présences

### Renseignements sur la formation

Titre		Spécification (si requis)	
Animateur		Durée	

	Prénom, nom du (de la) participant(e)	Titre	Équipe ou service	Signature
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				

**Signature de l'animateur** \_\_\_\_\_ **Date** \_\_\_\_\_