Formulaire II

Liste de présence formation sécurité opérationnels

| Entreprise de nettoyage : | Nom du professeur : |
|---------------------------|---------------------|
|---------------------------|---------------------|

| Nom et prénom EN MAJUSCULES | N° registre national | Date Signature participant | Date Signature participant | Date Signature participant | Date Signature participant |
|--------------------------------|----------------------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|
| | 1 - | 3 | - 3 | 3 | - 3 |
| | / | | | | |
| | / | | | | |
| | / | | | | |
| | / | | | | |
| | / | | | | |
| | / | | | | |
| | / | | | | |
| | / | | | | |
| | / | | | | |
| | / | | | | |
| | / | | | | |
| | / | | | | |
| | 1 | | | | |
| | / | | | | |
| | / | | | | |