|  |  |
| --- | --- |
| **Présences aux séances d’informations, de formations et de « minute sécurité »**  |  |
|  |
| **Date** | **Nom + prénom** | **Intitulé de la formation** | **Formation interne ou externe + coordonnées du formateur ou du centre de formation** | **Information complémentaire (durée référence d’attestation, date de validité, recyclage à prévoir…)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |