

FEUILLE D'ÉMARGEMENT

Stage de sensibilisation à la sécurité routière

Nom de l'établissement chargé d'organiser le stage : **RECUP4POINTSPERMIS**

Numéro d'agrément : **R2106000010**

Prénom et nom de l'exploitant de l'établissement : **Cyril MEKIDECHE**

L'encadrement technique et administratif du stage est assuré par :

- L'exploitant de l'établissement.....

- Une personne désignée..... Prénom et nom : **Leila PIRALI**

Adresse du lieu du stage : **Route d'Apremont, Vineuil-Saint-Firmin, France**

Dates et horaires du stage :

1^{er} jour : **11/03/2022** - - Horaires : **Matin : de 08h00 à 12h15 Après-midi : de 13h00 à 16h00**

2^{ème} jour : **12/03/2022** - Horaires : **Matin : de 08h00 à 12h00 Après-midi : de 13h00 à 16h00**

** Un stage ne peut pas se tenir le dimanche et les jours fériés sous peine de non validation du stage*

** Un stage ne peut pas se dérouler à des horaires correspondant à du travail de nuit sous peine de non validation du stage*

Signature de l'exploitant de l'établissement et cachet de l'établissement	OU	Signature de la personne ayant assuré l'accueil et l'encadrement technique et administratif du stage et cachet de l'établissement

La grille doit être renseignée conformément aux prescriptions suivantes :

- En début de stage, toutes les lignes vides correspondant à des stagiaires absents sont barrées
- Au début de chaque demi-journée :
 - chaque stagiaire appose sa signature dans la cellule correspondante ;
 - en cas d'absence d'un stagiaire, la cellule correspondante est barrée, ainsi que celles, le cas échéant, des demi-journées suivantes.
- En cas de départ d'un stagiaire en cours de stage, la cellule correspondante est barrée, ainsi que celles, le cas échéant, des demi-journées suivantes.

FEUILLE D'ÉMARGEMENT

Stage de sensibilisation à la sécurité routière

Stagiaires*

	Nom de famille (et nom d'usage le cas échéant)	Prénom	Cas 1 2 3 4	Signatures			
				Jour 1		Jour 2	
				Matin	Après-midi	Matin	Après-midi
1	BAZONGO	Didier	1				
1	CAZEAUX	Shirley	1				
1	COROLLER	Isabelle	1				
1	DHIABI	Mohamed	1				
1	DUPRE	Enzo	1				
1	EL BONOUHI	Mohamed	1				
1	GEENENS	Lucie	1				
1	GUERREIRO	Kathy	1				
1	ISNARD	Alizé	1				
1	JEREZ	Mickael	1				
1	KPERI	Theophile					
1	LHEUREUX	Antoine					
1	LMADI	Brahim					
1	Le Guerson	Remi					
1	MASSON	Fabien					
1	MATHIEU	Fabienne					
1	MOSSIER	Julie					
1	RANDRIANARIVO	Vololomboahirana					
1	TADROS	Sandrine					
1	VASSEUR	Aurelien					

* Le nombre de stagiaires présents est de six au minimum et de vingt au maximum sous peine de non validation du stage

Animateurs*

	Nom de famille (et nom d'usage le cas échéant)	Prénom	Numéro d'autorisation d'animer (Lettre B+10 chiffres)	Signatures			
				Jour 1		Jour 2	
				Matin	Après-midi	Matin	Après-midi
Psychologue	AMARA	Mohamed	B 12 059 0007 0				
Expert en sécurité routière	PIRALI	Leila	B 12 013 001 70				

* Les deux animateurs doivent être présents durant toute la durée du stage sous peine de non validation du stage

** Nom identique à celui figurant sur l'autorisation d'animer