FICHE D'EMARGEMENT – Bilan de compétences

9, bd Alexandre-Millerand
BP 20135
44201 Nantes cedex 2

Tél. 0 810 19 16 80
Fax 02 51 82 22 34

fongecif-pdl.fr
info@fongecif-pdl.fr

Siret 327 945 580 00048
NACE 94 11 Z

Association régie par la loi du 1er juillet 1901

- A compléter par l'organisme prestataire, **elle est indispensable à la facturation** du bilan de compétences
- Retourner l'original à l'employeur **si tout ou partie des prestations sont réalisées sur le temps de travail,** et une photocopie au Fongecif

BENEFICIAIRE

Dossier Fongecif n° |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Nom.....

Adresse.....

Tél..... Portable.....

Employeur.....

Adresse.....

CENTRE DE BILAN

Nom .....

Adresse.....

Personne à contacter .....

TABLEAU D'EMARGEMENT

Dates	Horaires	Entretiens face à face	Tests	Recherches personnelles	Emargement Bénéficiaire	Emargement Prestataire
		h	h	h		
		h	h	h		
		h	h	h		
		h	h	h		
		h	h	h		
		h	h	h		
		h	h	h		
		h	h	h		
		h	h	h		
		h	h	h		
Etalement : ……semaines					Total entretiens face à face	h
					Total Tests	h
					Total Recherches doc . guidées	h
					Total	h

Fait le .....

A.....

Document de synthèse remis le :
.....

Ce document est certifié exact par :
.....

Cachet et signature de l'organisme prestataire	Signature du bénéficiaire