

Feuille d'émargement PPAIP collectif

Thème de l'atelier :	INTERVENANT	Signature
Date :	Nom :	
Heure de début :	Prénom :	
Durée :		
N° de séance :		
Lieu de la séance :		

Nom du bénéficiaire	Prénom du bénéficiaire	Motif en cas d'absence (si connu)	Signature du bénéficiaire