|  |  |
| --- | --- |
| **Sujet** |  |
| **Titre** |  |
| **Date** |  |
| **Horaire** |  |
| **Formateur** |  |
| **Signature (formateur)** |  |

# PARTICIPANTS

| **Nom** | **Prénom** | **Signature** | **Nouveau travailleur[[1]](#footnote-1)**(à cocher si OUI) |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. Selon définition Form TS dans le cadre du Protocole d’accord sur la formation des nouveaux travailleurs TS (CCT 07/05/2014). [↑](#footnote-ref-1)