



FONDS SOCIAL DES ENTREPRISES DE TAXIS ET DES SERVICES DE LOCATION DE VOITURES
AVEC CHAUFFEUR

Liste de présence
pour la formation continue

Nom de la formation:

Date et heure:

Nom du formateur:

<u>Nom du chauffeur</u>	<u>Signature</u>
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	
7.	
8.	
9.	
10.	
11.	
12.	
13.	
14.	
15.	