

NoAct :

RAPPORT DE PRESENCES

Détails du cours

Titre : _____ RCR/DEA niveau: _____

Date(s) : _____

Langue : français anglais autre : _____



Lieu du cours

Nom : _____

Adresse complète : _____

Ville et code postal : _____

Réception :
NoCR :
Facturation :
Registre :
Rapport :
Fermeture :

Formateur(s)

#1 : _____ ID : _____

#2 : _____ ID : _____

Envoi des attestations

Aux candidats **OU** À l'adresse suivante :

Nom (organisme et contact) : _____

Adresse complète: _____

Facturation des redevances

Au formateur #1 **OU** Autre : _____

Adresse : _____

Ville et code postal : _____

Courriel et autres instructions : _____

Nombre de participants : _____

Redevances : une facturation pour la redevance sera faite pour tout participant inscrit au rapport. Si vous ne voulez pas payer pour une absence ou un échec, veuillez ne pas inscrire ce participant.

Rétroactions : les formulaires de rétroaction doivent accompagner ce rapport.

Examens : les feuilles-réponses des examens doivent nous être envoyés avec ce rapport **OU** être entreposés pendant 5 ans, par le formateur ou par l'institution d'enseignement responsable du dossier.

Rapports en retard : pour un rapport qui nous parvient plus de 30 jours après la date de la dernière journée du cours, une facture de frais de retard sera émise à raison de 25\$ (plus taxes) par mois de retard.

Le formateur déclare que la formation répond aux normes et exigences de la Croix-Rouge canadienne et que les participants inscrits sur les pages suivantes ont réussi la formation (sauf notification contraire).

Nom : _____ Date : _____

RAPPORT DE PRESENCES



Début du cours : _____ Fin du cours : _____

Écrire lisiblement en lettres détachées	Réussite <input type="checkbox"/>	Échec <input type="checkbox"/>		
Prénom : _____	Masculin	<input type="checkbox"/>	Féminin	<input type="checkbox"/>
Nom de famille : _____				
Adresse : _____	Appartement : _____			
Ville : _____	Code postal : _____			
Téléphone : _____ - _____ - _____	Date de naissance : _____ - _____ - _____ année mois jour			

Écrire lisiblement en lettres détachées	Réussite <input type="checkbox"/>	Échec <input type="checkbox"/>		
Prénom : _____	Masculin	<input type="checkbox"/>	Féminin	<input type="checkbox"/>
Nom de famille : _____				
Adresse : _____	Appartement : _____			
Ville : _____	Code postal : _____			
Téléphone : _____ - _____ - _____	Date de naissance : _____ - _____ - _____ année mois jour			

Écrire lisiblement en lettres détachées	Réussite <input type="checkbox"/>	Échec <input type="checkbox"/>		
Prénom : _____	Masculin	<input type="checkbox"/>	Féminin	<input type="checkbox"/>
Nom de famille : _____				
Adresse : _____	Appartement : _____			
Ville : _____	Code postal : _____			
Téléphone : _____ - _____ - _____	Date de naissance : _____ - _____ - _____ année mois jour			

Écrire lisiblement en lettres détachées	Réussite <input type="checkbox"/>	Échec <input type="checkbox"/>		
Prénom : _____	Masculin	<input type="checkbox"/>	Féminin	<input type="checkbox"/>
Nom de famille : _____				
Adresse : _____	Appartement : _____			
Ville : _____	Code postal : _____			
Téléphone : _____ - _____ - _____	Date de naissance : _____ - _____ - _____ année mois jour			