



**ETAT RECAPITULATIF
MENSUEL DES PRESENCES
CIF CDI**



COMMISSION EUROPEENNE
Fonds social européen

Ce document doit être envoyé à l'employeur du stagiaire chaque fin de mois afin qu'il puisse établir le bulletin de salaire selon les heures de présence en formation.
Un autre exemplaire doit être joint à la facture trimestrielle adressée au FONGECIF.

N° de dossier : _____

Nom et prénom du stagiaire : _____

Raison sociale de l'employeur : _____

Intitulé de la formation : _____

Centre de formation : _____

Entreprise d'accueil durant le stage pratique : _____
(raison sociale et adresse)

	Nb d'heures de présence	Nb d'heures d'absence	Observations (Préciser s'il s'agit du stage pratique, de la théorie, le motif en cas d'absence etc...)
semaine du au			
semaine du au			
semaine du au			
semaine du au			
semaine du au			

Fait à _____ le _____

Signature du stagiaire :

**Signature du responsable
et cachet de l'organisme de formation :**