

CHECKLIST FORMATION



Date formation:

11/03/2015

Adresse formation:

Vautierstraat 29
1000 Brussel

Adresse facturation et n° TVA:

Zie bestelbon
0497 84 49 98
Wouter Swalus

Personne de contact:

N° de GSM personne de contact :

Heures du formation:

Module A:

Module B:

Module C:

Veillez prévoir une salle de formation avec écran de projections au mur blanc.

Indiquer si les différents éléments sont disponibles

	<u>Oui</u>	<u>Non</u>
Echafaudage (pas monté):	x	
Echafaudage de marque:	Altrex 2008	
Beamer:	x	
Flipchart avec les feutres:	x	
Parking voiture disponible pour le formateur:	x	

Noms des participants :

Participe au module suivant:

<u>Prénom</u>	<u>Nom</u>	<u>Module A</u>	<u>Module B</u>	<u>Module C</u>
Aziz	Taleb	X	X	X
Patrick	Tilmant	X	X	X
Michel	Vliers	X	X	X
Jotathan	Cordier	X	X	X
Christophe	Gustin	X	X	X
Rexhep	Cala	X	X	X
Zulfu	Eryilmaz	X	X	X
Eric	Everaert	X	X	X
Augustin	Nteziyaremye	X	X	X
Yvan	Boumal	X	X	X
Benoît	Lambert	X	X	X
Pascal	Kileste	X	X	X
Jean-Michel	Lefever	X	X	X
Cécilia	Cousin	X	X	X

Attention ! Maximum 15 participants par Module

1
2
3
4
5
6
7
8
9
10
11
12
13
14