

SUIVI INDIVIDUEL DES FORMATIONS



artèle 5.1

NOM du salarié : VELLA Nathalie Entreprise : Auto - Ecole Roche Date de création de la fiche : octobre 2023

Intitulé de la formation suivie	Date	Organisme de formation ou formation interne	Durée	Signature du salarié
---------------------------------	------	---	-------	----------------------

Formation tablette

17/10/2023

Formation interne

2 H

Formation Handi conduite

22/04/2024

Formation interne

1 H