

---

Institut de formation : ÉCOLE FRANCAISE D'AROMATHERAPIE INTEGRATIVE (EFAI)

Formation : PRATICIEN EN AROMATHERAPIE INTEGRATIVE

Date session : 02/11/2023 au 02/11/2023

Adresse : A confirmer

Formateur : EFAI

A distance : 0 / En presence : 1

### Stagiaire

---

Nom & Prénom : part 1

Téléphone : 10101

Email : billardman1@yahoo.fr

Adresse : A confirmer, 13000

Date inscription : 12/07/2023 21:02:10

Employeur : employeur 1

Mode de financement : modedefinancement

### Presence

---

Date	Matin	Après Midi
2023-11-02	X	X
2023-11-03		
2023-11-04		
2023-11-05		
2023-11-06		
2023-11-07		
2023-11-08		
2023-11-09		
2023-11-10		
2023-11-11		
2023-11-12		
2023-11-13		
2023-11-14		
2023-11-15		
2023-11-16		
2023-11-17		

2023-11-18		
2023-11-19		
2023-11-20		
2023-11-21		
2023-11-22		
2023-11-23		
2023-11-24		
2023-11-25		
2023-11-26		
2023-11-27		
2023-11-28		
2023-11-29		
2023-11-30		
2023-12-01		
2023-12-02		
2023-12-03		
2023-12-04		
2023-12-05		
2023-12-06		
2023-12-07		
2023-12-08		
2023-12-09		
2023-12-10		
2023-12-11		
2023-12-12		
2023-12-13		
2023-12-14		
2023-12-15		
2023-12-16		
2023-12-17		
2023-12-18		
2023-12-19		
2023-12-20		
2023-12-21		
2023-12-22		
2023-12-23		
2023-12-24		

2023-12-25		
2023-12-26		
2023-12-27		
2023-12-28		
2023-12-29		
2023-12-30		
2023-12-31		
2024-01-01		
2024-01-02		
2024-01-03		
2024-01-04		
2024-01-05		
2024-01-06		
2024-01-07		
2024-01-08		
2024-01-09		
2024-01-10		
2024-01-11		
2024-01-12		
2024-01-13		
2024-01-14		
2024-01-15		
2024-01-16		
2024-01-17		
2024-01-18		
2024-01-19		
2024-01-20		
2024-01-21		
2024-01-22		
2024-01-23		
2024-01-24		
2024-01-25		
2024-01-26		
2024-01-27		
2024-01-28		
2024-01-29		
2024-01-30		

2024-01-31		
2024-02-01		
2024-02-02		
2024-02-03		

## Evaluation

---

Date évaluation :

Note :

Evaluation :

---

Date impression : 03/08/2023