

COURS D'APPUI POUR APPRENTIS

DECOMPTE DES HEURES APPRENTIS

Nom et prénom de l'apprenti : \_\_\_\_\_

Nom et prénom des parents : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Lieu : \_\_\_\_\_

Date	Heures de ... à ...	Nombre d'heures
TOTAL :		

Date	Heure de ... à ...	Nombre d'heures
TOTAL :		

Lieu et date : \_\_\_\_\_

Nom de l'enseignant : \_\_\_\_\_

Signature apprenti : \_\_\_\_\_

Signature représentant légal : \_\_\_\_\_

**A transmettre à l'enseignant chaque trimestre : 31 décembre  
31 mars  
30 juin**