|  |  |
| --- | --- |
| **Nom de l’organisme de DPC : ...............................** | **Identifiant : …………….** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| N° Programme / Action : ………………………… | N° Session : ………………. | Lieu : ………………………………………. |

N° de l’unité : ……………….

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Date : …………………………. | **🞏** Matin | **🞏** Après-Midi | **🞏** Soirée |

*Heure de début : …………................ Heure de fin : …………................*

* **ATTENTION : Une feuille d’émargement par vacation d’une demi-journée (si 1 jour = 2 feuilles d’émargement) ou par soirée**
* **Ce présent document vous permet à la fois de déclarer les intervenants et les participants de la demi-journée concernée**
* **Les noms classés par ordre alphabétique et prénoms ainsi que les numéros d’identification doivent être dactylographiés**
* **Les signatures doivent être manuscrites et éventuellement électroniques si la signature est « qualifiée » (voir les critères et procédures de prise en charge)**

*Emargement des intervenants*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom** | **Prénom** | **N° indentification**  **(RPPS, ADELI…)** | **Profession** | **Signature** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

*Emargement des participants*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom** | **Prénom** | **N° indentification**  **(RPPS, ADELI…)** | **Profession** | **Financeur** | **Signature** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Je soussigné *(nom et prénom)*, responsable de la session de DPC indiquée, atteste l’authenticité et la validité des présentes listes d’émargement des intervenants et des participants.

Fait à …………………………………………………..… le …………………………………………….

Signature :

*Ces informations seront conservées sur un fichier informatisé interne à l’Agence nationale du DPC déclaré à la CNIL.*

*Elles sont nécessaires à l’indemnisation des participants. Chacun conserve un droit d’accès et de rectification des données en s’adressant à l’Agence nationale du DPC.*