



## FORMATIONS DES VETERINAIRES CERTIFICATEURS

### FORMATION REGLEMENTAIRE

#### *Feuille d'émargement*

Lieu de la formation :

Date :

	Nom	Prénom	Ville d'exercice	Signature
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				

<b>12</b>				
<b>13</b>				
<b>14</b>				
<b>15</b>				
<b>16</b>				
<b>17</b>				
<b>18</b>				
<b>19</b>				
<b>20</b>				