**Document de suivi de formation continue**

**Membres actifs de l’ANDL Asbl**

**Ce document doit être rempli une fois par an par chaque membre actif et remis au CA avant le 31 mars de l'année suivante les formations suivies par e-mail à l'adresse suivante :** **formation@andl.lu****.**

**Veuillez en outre joindre pour chaque formation un scan de l'attestation de participation ainsi que du programme.**

**Année 2022**

**Nom et prénom du membre actif: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Date** | **Durée (hrs)** | **Thème de la formation**  | **Lieu** | **Organisateur** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Certifié exacte, le

Signature du membre actif de l’ANDL