







**EXEMPLAIRE**

# RÉGISTRE DES PRÉSENCES

le 1er septembre 2008 - le 31 août 2009

**EXEMPLAIRE**



- Veuillez inscrire les noms des participants à l'endroit approprié et consigner le nombre d'heures de présence de chaque membre. Signalez le titre du sujet discuté durant la session ainsi que la date.
- Après la dernière rencontre du groupe pour le terme, c.-à-d., après **le 31 août 2008**, veuillez renvoyer cette feuille à notre bureau, a/s McMaster University, 1280 Main Street West, DTC Basement, Hamilton, Ontario L8S 4L8. Elle nous servira à calculer les heures-crédits d'étude pour chacun des membres. Une fois le registre reçu, nous expédierons les lettres de confirmation des crédits au facilitateur qui les distribuera à chacun des membres inscrits qui ont payé. Merci de ne pas envoyer les heures à la fin de chaque session.

Nom	Sess. 1	Sess. 2	Sess. 3	Sess. 4	Sess. 5			Sess. 1	Sess. 2	Sess. 3	Sess. 4	Sess. 5	Total
FAC'R: <i>Pickard, Jean Luc</i>	1.5	1.5	1.5	3.5	1.5			P	P	P	A	P	
<i>Leblanc, Manon</i>	1.5	0	0	2	1.5			√	A	X	√	P	
<i>Desbiens, François</i>	0	1.5	0	3.5	1.5			1h30	1h30	X	3h30	1h	
<i>Gagnon, Simone</i>	1.5	0	1.5	0	0			√	√	√	---	√	
<i>Jean, Michel</i>	1.5	1.5	1.5	3.5	1.5			√	√	---	√	√	
		<b>CORRECT</b>							<b>ERRONÉ</b>				
<b>Date: (jour/mois)</b>	13/09/07	26/11/07	20/02/08	16/03/08	20/05/08			13/09	26/11		Mars	Mai	
<b>Sujet:</b> <i>Utilisez le nom propre de chaque module.</i>	Asthme professionnel	Syndrome du côlon irritable	Fibrillation auriculaire	Thérapie cognitivo-comportement	Chutes chez les personnes			Asthme		F.A.	Thér. cognitivo-comp.	Chutes	