

ATTESTATION DE FORMATION

ORGANISME DE FORMATION

NUMERO DE DECLARATION D'EXISTENCE 52 44 04782 44

EFFECTUE AUPRES DE LA DIRECTION REGIONALE DU TRAVAIL, DE L'EMPLOI ET DE LA FORMATION PROFESSIONNELLE DES PAYS DE LA LOIRE

Je soussignée D. VINCE Responsable du centre de formation certifie que :

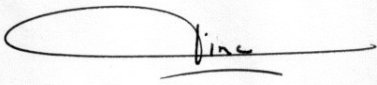
Madame Aurélie LETARD

*a suivi une formation Qualité Assurance de 14 heures
de préparation à l'audit
les 29 mars et 11 avril 2011.*

Fait à Nantes, le 13/05/2011.

Delphine VINCE

RESPONSABLE FORMATION



ATTESTATION DE FORMATION

ORGANISME DE FORMATION

NUMERO DE DECLARATION D'EXISTENCE 52 44 04782 44

EFFECTUE AUPRES DE LA DIRECTION REGIONALE DU TRAVAIL, DE L'EMPLOI ET DE LA FORMATION PROFESSIONNELLE DES PAYS DE LA LOIRE

Je soussignée D. VINCE Responsable du centre de formation certifie que :

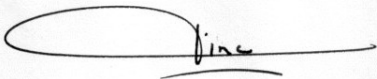
Madame Karine VALAT

*a suivi une formation Qualité Assurance de 14 heures
de préparation à l'audit
les 29 mars et 11 avril 2011.*

Fait à Nantes, le 13/05/2011.

Delphine VINCE

RESPONSABLE FORMATION



ATTESTATION DE FORMATION

ORGANISME DE FORMATION

NUMERO DE DECLARATION D'EXISTENCE 52 44 04782 44

EFFECTUE AUPRES DE LA DIRECTION REGIONALE DU TRAVAIL, DE L'EMPLOI ET DE LA FORMATION PROFESSIONNELLE DES PAYS DE LA LOIRE

Je soussignée D. VINCE Responsable du centre de formation certifie que :

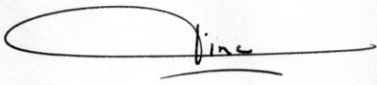
Madame Martine DELAGARDE

*a suivi une formation Qualité Assurance de 14 heures
de préparation à l'audit
les 29 mars et 11 avril 2011.*

Fait à Nantes, le 13/05/2011.

Delphine VINCE

RESPONSABLE FORMATION



ATTESTATION DE FORMATION

ORGANISME DE FORMATION

NUMERO DE DECLARATION D'EXISTENCE 52 44 04782 44

EFFECTUE AUPRES DE LA DIRECTION REGIONALE DU TRAVAIL, DE L'EMPLOI ET DE LA FORMATION PROFESSIONNELLE DES PAYS DE LA LOIRE

Je soussignée D. VINCE Responsable du centre de formation certifie que :

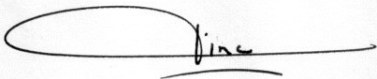
Monsieur Maxime CONAN

*a suivi une formation Qualité Assurance de 14 heures
de préparation à l'audit
les 29 mars et 11 avril 2011.*

Fait à Nantes, le 13/05/2011.

Delphine VINCE

RESPONSABLE FORMATION



ATTESTATION DE FORMATION

ORGANISME DE FORMATION

NUMERO DE DECLARATION D'EXISTENCE 52 44 04782 44

EFFECTUE AUPRES DE LA DIRECTION REGIONALE DU TRAVAIL, DE L'EMPLOI ET DE LA FORMATION PROFESSIONNELLE DES PAYS DE LA LOIRE

Je soussignée D. VINCE Responsable du centre de formation certifie que :

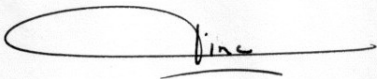
Madame Mélanie GOBIN

*a suivi une formation Qualité Assurance de 14 heures
de préparation à l'audit
les 29 mars et 11 avril 2011.*

Fait à Nantes, le 13/05/2011.

Delphine VINCE

RESPONSABLE FORMATION



ATTESTATION DE FORMATION

ORGANISME DE FORMATION

NUMERO DE DECLARATION D'EXISTENCE 52 44 04782 44

EFFECTUE AUPRES DE LA DIRECTION REGIONALE DU TRAVAIL, DE L'EMPLOI ET DE LA FORMATION PROFESSIONNELLE DES PAYS DE LA LOIRE

Je soussignée D. VINCE Responsable du centre de formation certifie que :

Madame Justine RIBOULEAU

*a suivi une formation Qualité Assurance de 14 heures
de préparation à l'audit
les 29 mars et 11 avril 2011.*

Fait à Nantes, le 13/05/2011.

Delphine VINCE

RESPONSABLE FORMATION

