

## 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 David BLANC**

*a suivi la session complète de 21 heures  
de formation Qualité Assurance 2.1 Marketing et communication qualité  
les 29 novembre, 12 et 14 décembre 2011.*

Fait à Nantes, le 30/04/2012.

**Delphine VINCE**

RESPONSABLE FORMATION

