

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 :

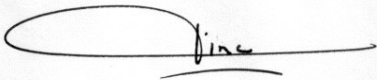
Madame Véronique REVOL

*a suivi la session de formation Qualité Assurance 1.2 Développement commercial de 14 heures les 29 et 30 novembre 2011,
a suivi la session de formation Qualité Assurance 1.4 Rendre plus performant de 14 heures les 12 et 14 décembre 2011,
a suivi la session de formation Qualité Assurance 2.1 Marketing et communication de 14 heures les 16 et 19 décembre 2011.*

Fait à Nantes, le 30/04/2012.

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 Aurélie DURIGON

*a suivi la session de formation Qualité Assurance 1.2 Développement commercial de 14 heures les 29 et 30 novembre 2011,
a suivi la session de formation Qualité Assurance 1.4 Rendre plus performant de 14 heures les 12 et 14 décembre 2011,
a suivi la session de formation Qualité Assurance 2.1 Marketing et communication de 14 heures les 16 et 19 décembre 2011.*

Fait à Nantes, le 30/04/2012.

Delphine VINCE

RESPONSABLE FORMATION

