

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 Etienne DURAND

*a suivi la session complète de 21 heures
de formation Qualité Assurance 2.4 Effectuer des rebonds commerciaux
les 16 mars, 28 avril et 9 juin 2011.*

Fait à Nantes, le 30/04/2012.

Delphine VINCE

RESPONSABLE FORMATION

