

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 Thierry LE RAY

*a suivi avec succès une formation complète de 14 heures de préparation au
classement Qualité Assurance
les 24 et 25 novembre 2008*

Fait à Nantes, le 28/11/2008.

Delphine VINCE

RESPONSABLE FORMATION

