

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 Carole ARRACHART

*a suivi une formation de 14 heures
de préparation au classement Qualité Assurance
les 6 et 7 octobre 2008.*

Fait à Nantes, le 28/04/2009.

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 :

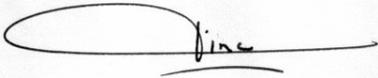
Madame Noémie GEORGE

*a suivi une formation complète de 28 heures
de préparation au classement Qualité Assurance
les 6 et 7 octobre 2008, 2 et 3 mars 2009*

Fait à Nantes, le 28/04/2009.

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 soussigné D. VINCE Responsable du centre de formation certifie que :

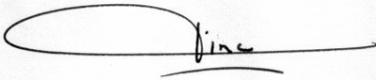
Madame Stéphanie VELAINE

*a suivi une formation complète de 28 heures
de préparation au classement Qualité Assurance
les 6 et 7 octobre 2008, 2 et 3 mars 2009*

Fait à Nantes, le 28/04/2009.

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 soussigné D. VINCE Responsable du centre de formation certifie que :

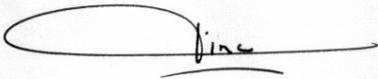
Madame Clotilde COUADOU

*a suivi une formation complète de 28 heures
de préparation au classement Qualité Assurance
les 8 et 9 octobre 2008, 4 et 5 mars 2009.*

Fait à Nantes, le 28/04/2009.

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 soussigné D. VINCE Responsable du centre de formation certifie que :

Madame Sandrine FLOREAU

*a suivi une formation complète de 28 heures
de préparation au classement Qualité Assurance
les 8 et 9 octobre 2008, 4 et 5 mars 2009.*

Fait à Nantes, le 28/04/2009.

Delphine VINCE

RESPONSABLE FORMATION

