

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 :

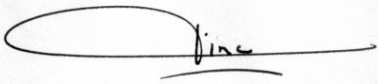
Monsieur François GAGNIERE

*a suivi une formation complète de 28 heures
de préparation au classement Qualité Assurance
les 30, 31 octobre 2008, 2 et 3 avril 2009.*

Fait à Nantes, le 18/05/2009.

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 :

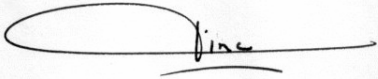
Monsieur Jean-François PULBY

*a suivi une formation complète de 28 heures
de préparation au classement Qualité Assurance
les 26, 27 août 2008, 2 et 3 avril 2009.*

Fait à Nantes, le 18/05/2009.

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 :

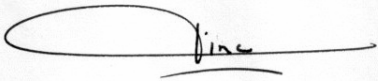
Madame Véronique BOUDET

*a suivi une formation complète de 28 heures
de préparation au classement Qualité Assurance
les 25, 26 septembre 2008, 31 mars et 1^{er} avril 2009.*

Fait à Nantes, le 18/05/2009.

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 :

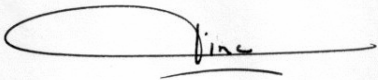
Madame Sandra MENDES

*a suivi une formation complète de 28 heures
de préparation au classement Qualité Assurance
les 25, 26 septembre 2008, 2 et 3 avril 2009.*

Fait à Nantes, le 18/05/2009.

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 :

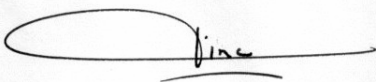
Madame Valérie TREMOLIERES-GUIBBAL

*a suivi une formation complète de 28 heures
de préparation au classement Qualité Assurance
les 25, 26 septembre 2008, 31 mars et 1^{er} avril 2009.*

Fait à Nantes, le 18/05/2009.

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 :

Monsieur Laurent PLAGNES

*a suivi une formation complète de 28 heures
de préparation au classement Qualité Assurance
les 25, 26 septembre 2008, 31 mars et 1^{er} avril 2009.*

Fait à Nantes, le 18/05/2009.

Delphine VINCE

RESPONSABLE FORMATION

