

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 :

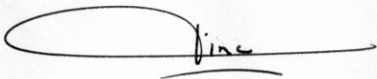
Madame Christine MARTIN

*a suivi une formation complète de 28 heures
de préparation au classement Qualité Assurance
les 30, 31 octobre 2008, 11 et 12 mars 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 :

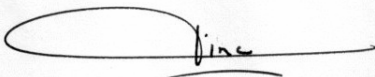
Madame Sandrine CORGIER

*a suivi une formation complète de 28 heures
de préparation au classement Qualité Assurance
les 30, 31 octobre 2008, 3 et 4 mars 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 :

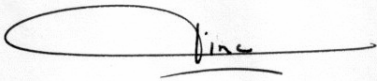
Madame Dominique GUINET

*a suivi une formation complète de 28 heures
de préparation au classement Qualité Assurance
les 30, 31 octobre 2008, 3 et 4 mars 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 :

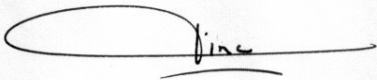
Monsieur Nicolas BERNERD

*a suivi une formation complète de 28 heures
de préparation au classement Qualité Assurance
les 4 et 5 décembre 2008, 5 et 6 mars 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 :

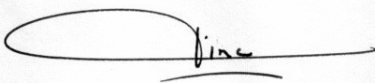
Madame Isabelle DECHENE

*a suivi une formation complète de 28 heures
de préparation au classement Qualité Assurance
les 4 et 5 décembre 2008, 5 et 6 mars 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 :

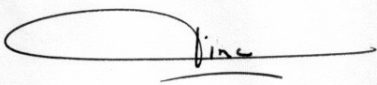
Madame Amandine MARTIN

*a suivi une formation complète de 28 heures
de préparation au classement Qualité Assurance
les 8 et 9 décembre 2008, 11 et 12 mars 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 :

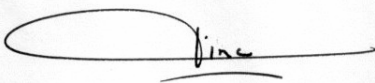
Madame Alexiane LEPRETRE

*a suivi une formation complète de 28 heures
de préparation au classement Qualité Assurance
les 8 et 9 décembre 2008, 3 et 4 mars 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 :

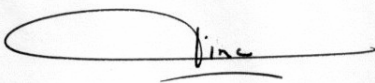
Madame Stéphanie CHANTREL

*a suivi une formation complète de 28 heures
de préparation au classement Qualité Assurance
les 8 et 9 décembre 2008, 5 et 6 mars 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 Fay TABORI

*a suivi une formation de 14 heures
de préparation au classement Qualité Assurance
les 11 et 12 mars 2009.*

Fait à Nantes, le 18/05/2009.

Delphine VINCE

RESPONSABLE FORMATION

