

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 Patrick DESQUIN

*a suivi une formation complète de 35 heures
de préparation au classement Qualité Assurance
les 17, 20 novembre 2008, 19, 27 janvier et 17 février 2009.*

Fait à Nantes, le 29/05/2009.

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 :

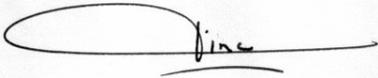
Monsieur Philippe WATEL

*a suivi une formation complète de 35 heures
de préparation au classement Qualité Assurance
les 17, 20 novembre 2008, 19, 27 janvier et 17 février 2009.*

Fait à Nantes, le 29/05/2009.

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 :

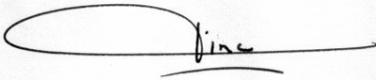
Monsieur Philippe MASSON

*a suivi une formation complète de 35 heures
de préparation au classement Qualité Assurance
les 17, 20 novembre 2008, 19, 27 janvier et 17 février 2009.*

Fait à Nantes, le 29/05/2009.

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 :

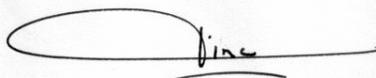
Madame Maggy DOBBELAERE

*a suivi une formation complète de 14 heures
de préparation au classement Qualité Assurance
les 24 et 27 novembre 2008.*

Fait à Nantes, le 29/05/2009.

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 :

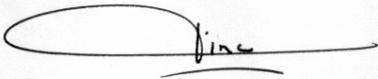
Madame Corinne LELEU

*a suivi une formation complète de 14 heures
de préparation au classement Qualité Assurance
les 17 et 20 novembre 2008.*

Fait à Nantes, le 29/05/2009.

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 :

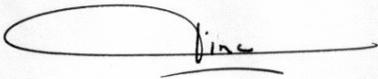
Madame Valérie BROUTA

*a suivi une formation complète de 14 heures
de préparation au classement Qualité Assurance
les 17 et 20 novembre 2008.*

Fait à Nantes, le 29/05/2009.

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 :

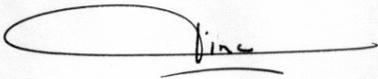
Monsieur Philippe PEPIN

*a suivi une formation complète de 35 heures
de préparation au classement Qualité Assurance
les 18, 20 novembre 2008, 19, 27 janvier et 17 février 2009.*

Fait à Nantes, le 29/05/2009.

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 :

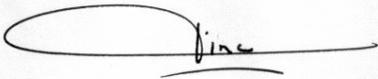
Madame Valery LAMBRECQ

*a suivi une formation complète de 35 heures
de préparation au classement Qualité Assurance
les 18, 20 novembre 2008, 19, 27 janvier et 17 février 2009.*

Fait à Nantes, le 29/05/2009.

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 :

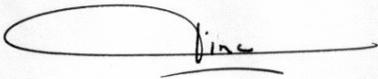
Madame Myriam HEDEL

*a suivi une formation complète de 14 heures
de préparation au classement Qualité Assurance
les 18 et 20 novembre 2008.*

Fait à Nantes, le 29/05/2009.

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 :

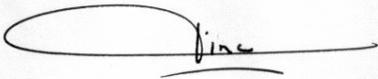
Madame Corinne HUYSMAN

*a suivi une formation complète de 14 heures
de préparation au classement Qualité Assurance
les 18 et 20 novembre 2008.*

Fait à Nantes, le 29/05/2009.

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 :

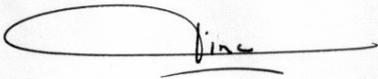
Madame Sandrine GEESEN

*a suivi une formation complète de 14 heures
de préparation au classement Qualité Assurance
les 18 et 20 novembre 2008.*

Fait à Nantes, le 29/05/2009.

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 :

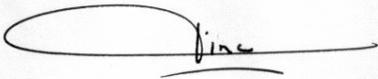
Madame Marie-Christine VASSEUR

*a suivi une formation complète de 14 heures
de préparation au classement Qualité Assurance
les 18, 20 novembre 2008.*

Fait à Nantes, le 29/05/2009.

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 :

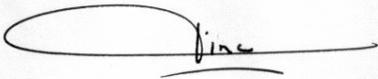
Madame Mélanie GUILLUY

*a suivi une formation complète de 14 heures
de préparation au classement Qualité Assurance
les 24, 27 novembre 2008.*

Fait à Nantes, le 29/05/2009.

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 :

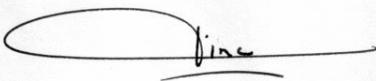
Monsieur Christophe NORMAND

*a suivi une formation complète de 14 heures
de préparation au classement Qualité Assurance
les 24, 27 novembre 2008.*

Fait à Nantes, le 29/05/2009.

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 :

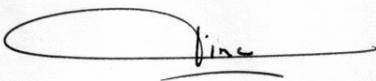
Madame Marie-Annyck LEDEZ

*a suivi une formation complète de 14 heures
de préparation au classement Qualité Assurance
les 24, 27 novembre 2008.*

Fait à Nantes, le 29/05/2009.

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 :

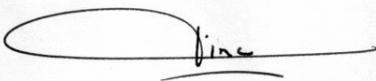
Madame Alice CATEZ

*a suivi une formation complète de 14 heures
de préparation au classement Qualité Assurance
les 24, 27 novembre 2008.*

Fait à Nantes, le 29/05/2009.

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 :

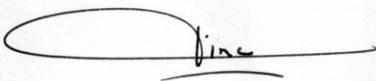
Madame Geneviève DUFOUR

*a suivi une formation complète de 14 heures
de préparation au classement Qualité Assurance
les 24, 27 novembre 2008.*

Fait à Nantes, le 29/05/2009.

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 :

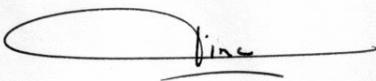
Madame Sophie CHAMPAINNE

*a suivi une formation complète de 14 heures
de préparation au classement Qualité Assurance
les 25, 28 novembre 2008.*

Fait à Nantes, le 29/05/2009.

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 :

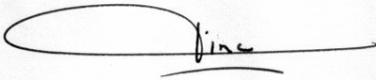
Monsieur Laurent OOGHE

*a suivi une formation complète de 14 heures
de préparation au classement Qualité Assurance
les 25, 28 novembre 2008.*

Fait à Nantes, le 29/05/2009.

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 :

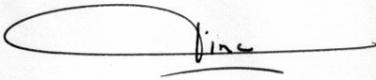
Madame Natascha SEGUIN

*a suivi une formation complète de 14 heures
de préparation au classement Qualité Assurance
les 25, 28 novembre 2008.*

Fait à Nantes, le 29/05/2009.

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 Ludivine VANNESTE

*a suivi une formation complète de 14 heures
de préparation au classement Qualité Assurance
les 25, 28 novembre 2008.*

Fait à Nantes, le 29/05/2009.

Delphine VINCE

RESPONSABLE FORMATION

