

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 Amélie TROUILLEAU

*a suivi une formation complète de 28 heures
de préparation au classement Qualité Assurance
les 3, 5 novembre 2008, 3 et 4 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 :

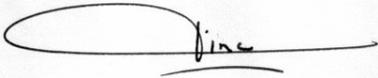
Madame Patricia MOREAU

*a suivi une formation de 14 heures
de préparation au classement Qualité Assurance
les 3, 5 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 :

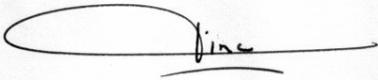
Madame Marie-France LARINCQ

*a suivi une formation complète de 28 heures
de préparation au classement Qualité Assurance
les 3, 5 novembre 2008, 3 et 4 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 :

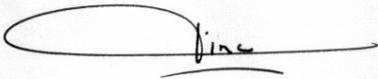
Madame Charline BAUDRY

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

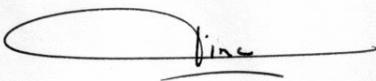
Madame Béatrice BARGE

*a suivi une formation complète de 28 heures
de préparation au classement Qualité Assurance
les 4, 6 novembre 2008, 5 et 6 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 Christian LEVEQUE

*a suivi une formation complète de 28 heures
de préparation au classement Qualité Assurance
les 4, 6 novembre 2008, 5 et 6 février 2009.*

Fait à Nantes, le 29/05/2009.

Delphine VINCE

RESPONSABLE FORMATION

