

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 :

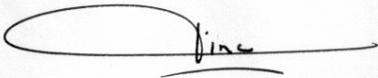
Madame Florence BAUELLE

*a suivi avec succès une formation complète de 28 heures de préparation au
classement Qualité Assurance
les 29, 30 septembre 2008, 1^{er} et 2 décembre 2008*

Fait à Nantes, le 12/06/2009.

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 :

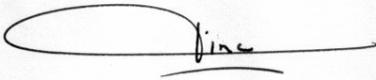
Madame Patricia DEVAL

*a suivi avec succès une formation complète de 28 heures de préparation au
classement Qualité Assurance
les 29, 30 septembre 2008, 1^{er} et 2 décembre 2008*

Fait à Nantes, le 12/06/2009.

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 Jérôme JACQUETTE

*a suivi avec succès une formation complète de 28 heures de préparation au
classement Qualité Assurance
les 29, 30 septembre 2008, 1^{er} et 2 décembre 2008*

Fait à Nantes, le 12/06/2009.

Delphine VINCE

RESPONSABLE FORMATION

