

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 :

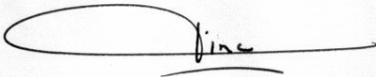
Madame Virginie CIRE

*a suivi une formation complète de 28 heures
de préparation au classement Qualité Assurance
les 11 et 12 décembre 2008 et 5 et 6 mars 2009.*

Fait à Nantes, le 16/06/2009.

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 Julia REISS

*a suivi une formation complète de 28 heures
de préparation au classement Qualité Assurance
les 11 et 12 décembre 2008 et 5 et 6 mars 2009.*

Fait à Nantes, le 16/06/2009.

Delphine VINCE

RESPONSABLE FORMATION

