

## 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 Cécilia TAMAIN**

*a suivi une formation complète de 28 heures  
de préparation au classement Qualité Assurance  
les 24, 25 novembre 2008 et 24 et 25 février 2009.*

Fait à Nantes, le 19/06/2009.

**Delphine VINCE**

RESPONSABLE FORMATION

