

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 :

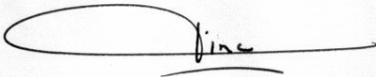
Monsieur Patrick VUKICEVIC

*a suivi la 2^{ème} session de formation de 14 heures
de préparation au classement Qualité Assurance
les 27 et 28 avril 2009.*

Fait à Nantes, le 19/06/2009.

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 :

Monsieur Cédric VUKICEVIC

*a suivi la 2^{ème} session de formation de 14 heures
de préparation au classement Qualité Assurance
les 29 et 30 avril 2009.*

Fait à Nantes, le 19/06/2009.

Delphine VINCE

RESPONSABLE FORMATION

