

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 :

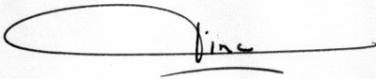
Madame Patricia VEAUX

*a suivi une formation complète de 28 heures
de préparation au classement Qualité Assurance
les 14, 15 avril, 23 et 24 juin 2009.*

Fait à Nantes, le 07/09/2009.

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 :

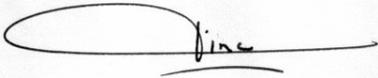
Madame Amélie HOUCHARD

*a suivi une formation complète de 28 heures
de préparation au classement Qualité Assurance
les 14, 15 avril, 11 et 12 juin 2009.*

Fait à Nantes, le 07/09/2009.

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 :

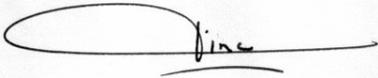
Madame Murielle LE MARCHAND

*a suivi une formation complète de 28 heures
de préparation au classement Qualité Assurance
les 9, 10 avril, 23 et 24 juin 2009.*

Fait à Nantes, le 07/09/2009.

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 :

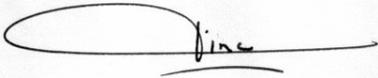
Madame Julie MEJEAN

*a suivi une formation complète de 28 heures
de préparation au classement Qualité Assurance
les 9, 10 avril, 11 et 12 juin 2009.*

Fait à Nantes, le 07/09/2009.

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 Lisenn VIGOUROUX-ROUILLIER

*a suivi une formation de 14 heures
de préparation au classement Qualité Assurance
les 14 et 15 avril 2009.*

Fait à Nantes, le 07/09/2009.

Delphine VINCE

RESPONSABLE FORMATION

