

## 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 :*

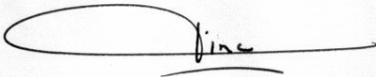
**Madame Carine COQUET**

*a suivi une formation complète de 28 heures  
de préparation au classement Qualité Assurance  
les 17, 19 novembre 2008, 16 et 17 septembre 2009.*

Fait à Nantes, le 18/09/2009.

**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 :*

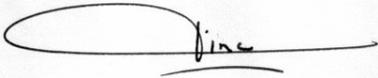
**Madame Monique LONJARET**

*a suivi une formation complète de 28 heures  
de préparation au classement Qualité Assurance  
les 17, 19 novembre 2008, 16 et 17 septembre 2009.*

Fait à Nantes, le 18/09/2009.

**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 :*

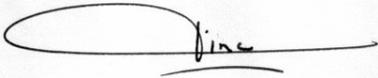
**Madame Magali GALLET**

*a suivi une formation complète de 28 heures  
de préparation au classement Qualité Assurance  
les 18, 20 novembre 2008, 16 et 17 septembre 2009.*

Fait à Nantes, le 18/09/2009.

**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 :*

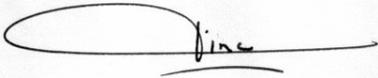
**Madame Marie-Pierre DARMONT**

*a suivi une formation complète de 28 heures  
de préparation au classement Qualité Assurance  
les 18, 20 novembre 2008, 16 et 17 septembre 2009.*

Fait à Nantes, le 18/09/2009.

**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 :*

**Monsieur Nicolas FRACHON**

*a suivi une formation complète de 28 heures  
de préparation au classement Qualité Assurance  
les 17, 19 novembre 2008, 16 et 17 septembre 2009.*

Fait à Nantes, le 18/09/2009.

**Delphine VINCE**

RESPONSABLE FORMATION

