

## 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 :*

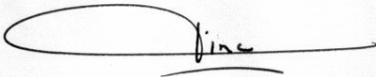
**Madame Amani MEBAREK HADDAD**

*a suivi une formation complète de 28 heures  
de préparation au classement Qualité Assurance  
les 8 et 9 juin, 8 et 9 octobre 2009.*

Fait à Nantes, le 03/11/2009.

**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 Cécile DUPUY**

*a suivi une formation complète de 28 heures  
de préparation au classement Qualité Assurance  
les 15 et 16 juin, 22 et 23 octobre 2009.*

Fait à Nantes, le 03/11/2009.

**Delphine VINCE**

RESPONSABLE FORMATION

