

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 :

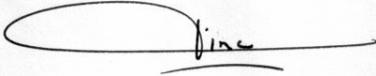
Monsieur Jean-Marc DUPONT

*a suivi la 3^{ème} session complète de 14 heures
de préparation au classement Qualité Assurance
les 8 et 9 décembre 2009.*

Fait à Nantes, le 23/02/2010.

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 :

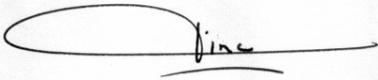
Monsieur Nicolas CHAMBAUD

*a suivi la 3^{ème} session complète de 14 heures
de préparation au classement Qualité Assurance
les 8 et 9 décembre 2009.*

Fait à Nantes, le 23/02/2010.

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 :

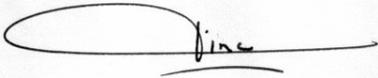
Madame Evelyne THEBAULT

*a suivi la 3^{ème} session complète de 14 heures
de préparation au classement Qualité Assurance
les 8 et 9 décembre 2009.*

Fait à Nantes, le 23/02/2010.

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 :

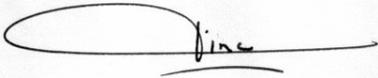
Madame Isabelle RECOURS

*a suivi la 3^{ème} session complète de 14 heures
de préparation au classement Qualité Assurance
les 8 et 9 décembre 2009.*

Fait à Nantes, le 23/02/2010.

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 :

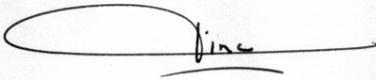
Monsieur Yannick GRANDCHAMP

*a suivi la 3^{ème} session complète de 14 heures
de préparation au classement Qualité Assurance
les 8 et 9 décembre 2009.*

Fait à Nantes, le 23/02/2010.

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 :

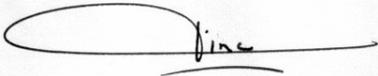
Madame Elisabeth GERO

*a suivi la 3^{ème} session complète de 14 heures
de préparation au classement Qualité Assurance
les 8 et 9 décembre 2009.*

Fait à Nantes, le 23/02/2010.

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 :

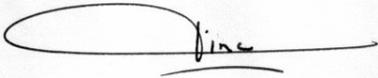
Madame Myriam ECHALLIER

*a suivi la 3^{ème} session complète de 14 heures
de préparation au classement Qualité Assurance
les 8 et 9 décembre 2009.*

Fait à Nantes, le 23/02/2010.

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 :

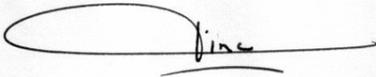
Madame Karine BENOIT

*a suivi la 3^{ème} session complète de 14 heures
de préparation au classement Qualité Assurance
les 8 et 9 décembre 2009.*

Fait à Nantes, le 23/02/2010.

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 Stéphane MOITREL

*a suivi la 3^{ème} session complète de 14 heures
de préparation au classement Qualité Assurance
les 8 et 9 décembre 2009.*

Fait à Nantes, le 23/02/2010.

Delphine VINCE

RESPONSABLE FORMATION

