

## 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 :*

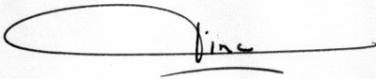
**Monsieur Patrick VUKICEVIC**

*a suivi la 3<sup>ème</sup> 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 Cédric VUKICEVIC**

*a suivi la 3<sup>ème</sup> 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

