

## 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 DESQUIN**

*a suivi une formation complète de 35 heures  
de suivi au classement Qualité Assurance  
les 15, 16, 22, 29 et 30 juin 2010.*

Fait à Nantes, le 20/08/2010.

**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 :*

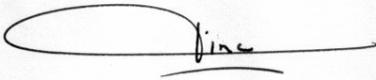
Monsieur Philippe WATEL

*a suivi une formation complète de 35 heures  
de suivi au classement Qualité Assurance  
les 15, 16, 22, 29 et 30 juin 2010.*

Fait à Nantes, le 20/08/2010.

**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 soussigné D. VINCE Responsable du centre de formation certifie que :*

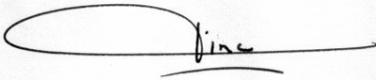
**Monsieur Philippe MASSON**

*a suivi une formation complète de 35 heures  
de suivi au classement Qualité Assurance  
les 15, 16, 22, 29 et 30 juin 2010.*

Fait à Nantes, le 20/08/2010.

**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 soussigné D. VINCE Responsable du centre de formation certifie que :*

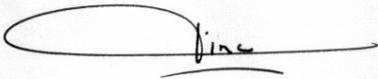
**Monsieur Philippe PEPIN**

*a suivi une formation complète de 35 heures  
de suivi au classement Qualité Assurance  
les 15, 16, 22, 29 et 30 juin 2010.*

Fait à Nantes, le 20/08/2010.

**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 soussigné D. VINCE Responsable du centre de formation certifie que :*

**Madame Valery LAMBRECQ**

*a suivi une formation complète de 35 heures  
de suivi au classement Qualité Assurance  
les 15, 16, 22, 29 et 30 juin 2010.*

Fait à Nantes, le 20/08/2010.

**Delphine VINCE**

RESPONSABLE FORMATION

