

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 :

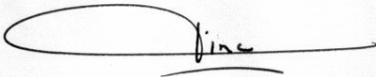
Madame Laurence MONNET

*a suivi la session complète de 14 heures
de formation au classement Qualité Assurance
les 10 et 11 mai 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 :

Madame Véronique LANDOMIER

*a suivi la session complète de 14 heures
de formation au classement Qualité Assurance
les 10 et 11 mai 2010.*

Fait à Nantes, le 20/08/2010.

Delphine VINCE

RESPONSABLE FORMATION

