



Une par personne :A NOUS RETOURNER REMPLIE ET SIGNEE - MERCI

ATTESTATION DE PRESENCE

Nature du Stage : **Formation Logiciel**
Logiciel de gestion administrative et pédagogique

Lieu du stage :

Nom du formateur :

Date(s) du stage :

Nombre d'heures :

Je soussigné, **Nicolas ROUAUD**, Directeur de **Gestibase SARL**, enregistré comme organisme de formation sous le n° **82.69.08642.69** auprès du préfet de la Région Rhône Alpes, atteste que :

Nom Prénom :

Nom et adresse de l'Association:

a bien effectué cette formation informatique.

Pour servir et valoir ce que de droit,
Fait

Signature Salarié(e)

Nicolas ROUAUD,
Le Directeur