

Attestation de Certification

Je, soussigné(e) GONNANTUNE Directeur de formation, atteste que :
Nom: VADICCO
Nom marital: AGESTA
Prénom:
Adresse: 1455 route de Landit
Code Postal: 40200 Ville: Parters les Tares
Né(e) le : 11/06/69 A: Day
A participé à la formation : Extension Public "Adolescents"
Qui a eu lieu à: Tompe / Lot et C NTPS Agustoine
Du: 10 au 13/11/04 od 24 au 26 Spai OT
Fait à Dence
le 26 Day 05
Signature
Gg-

41/43, rue de Reuilly - 75012 Paris tél.: 0 1 44 68 85 40 fax: 0 1 43 40 34 35 e-mail: ffepgv@ffepgv.asso.fr n° formation continue: 117 509 09 775 siret: 302 981 386 000 30 - ape: 926C

Cette attestation autorise à l'animation des séances "Adolescents"