



Attestation de Présence

Je, soussignée, Mme NONY Valérie, Responsable pédagogique des formations, atteste que :

NOM (usuel) Prénom : AGESTA Sylvie

NOM de naissance : VADILLO

Date de naissance : 11 juin 1969

Lieu de naissance : Dax (40)

Adresse : 1455 route de Lardit

Code Postal : 40200 Ville : Pontenx les Forges

A participé à la formation 'Cross Training Sport Santé'

Date : 02/02/2018 et 03/02/2018

Lieu : TARTAS

Durée : 16h

Fait à Talence, le 03/02/2018
Signature

COREG EPGV Nouvelle-Aquitaine
Service Formation
Maison Régionale des Sports
2, av. de l'Université - 33400 TALENCE
Tél: 09 50 54 45 75
e-mail: formationaquitaineepgv@gmail.com

Ce document n'a pas valeur d'attestation de réussite.