



N° formation : 91.34.05528.34 - Organisme certifié Qualiopi

FEUILLE D'EMARGEMENT

Nous, organisme GÉROSUD Humanisud SARL, 5 avenue du Grand Chêne, 34270 Saint-Mathieu-de-Trévières, représenté en son nom légal par M. David Pujolar, attestons par la présente de la réalité des informations portées ci-dessous à votre connaissance.

INTITULE DE LA FORMATION :
 Date/...../..... Durée en heure : Lieu :

NOM – PRENOM DU FORMATEUR	SIGNATURE DU FORMATEUR Par ma signature j'atteste par la présente avoir dispensé la formation ci-dessus nommée
---------------------------	---

[illegible]

Pour valoir ce que de droit

Cachet et Signature de l'organisme de formation