

Nous organisme GérotoSud SARL demeurant à Saint Gely du Fesc (34980), représenté en son nom légal par M. 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]

Cachet et Signature de l'organisme de formation