

ATTESTATION DE PRÉSENCE
(A remettre au commanditaire de la formation)

Je soussigné(e) **Éléonore RIBALTCHENKO**, en qualité de formateur de l'organisme de formation PYLP, certifie que

Apprenant

Nom et Prénom : **Xavier JULIEN**
Travaillant pour : **Action Conseil Formation**

A régulièrement suivi l'action de formation suivante :

Formation

Intitulé : **Développer son organisme de formation**

Dates : **Du 24/08/2015 au 26/08/2015**

Durée : **3 jours, 21 heures**

Lieu de formation : **Sur site client - Nucleum Narbonne**

Absence(s)

Date(s) : **Aucune**

Fait à Montpellier, le 26/08/2015

[Signature formateur et cachet OF]



Tél. : 06 69 45 35 62
eleonore@pylp.fr

199 rue Hélène Boucher - 34170 Castelnau le Lez
812 264 521 RCS Montpellier - SASU au capital de 1000€