

ATTESTATION DELIVREE PAR L'ORGANISME DE FORMATION
POUR DEMANDER LE CERTIFICAT INDIVIDUEL PRESENTE PAR FORMATION

L'organisme de formation

FREDON Ile-de-France
16 B Rue de Paris
91160 Champlan
Tel : 01 56 30 00 21- Fax : 01 56 30 00 29
Organisme de formation : 11940748894

Le candidat

Nom et prénom : **LE GALL EUROTAS ELODIE**

Date de naissance : 03/04/1983 Lieu de naissance : LES ULIS

Certificat individuel professionnel présenté

Catégorie et intitulé du certificat individuel :
CERTIBIOCIDE

Type de demande :
- **PRIMO CERTIFICAT**
- **FORMATION SEULE**

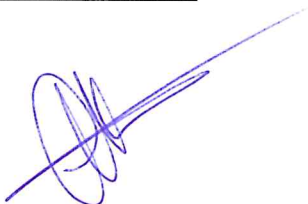
Date(s) de formation : **03/03/2020 - 04/03/2020 - 05/03/2020**

Adresse de formation :

FREDON ILE DE FRANCE
16 RUE DE PARIS
91160 CHAMPLAN

Fait en deux exemplaires originaux le : 05/03/2020 à Champlan

Signature du candidat :



Signature du responsable de formation :
Atteste l'exactitude des informations fournies ci-dessus

MON MAERTS *Charlène*

FREDON IDF
16 B rue de Paris
91160 CHAMPLAN
Tél. : 01 56 30 00 22 – Fax : 01 56 30 00 29
Organisme de formation : 11940748894
SIRET : 443 614 177 00022

