



CERTIFICAT DE PRESENCE

Je, soussigné Jean-Pierre Rosen, agissant en qualité de formateur de la société Adalog certifie que

Mr/Mme:

Société:

a suivi l'action de formation suivante: **Ada cours complet**

Dates de la formation : du 05 au 12 septembre 2017

Durée effectivement suivie par le/la stagiaire : 48 heures,
soit un taux de réalisation de 100 %.

Lieu de réalisation: Adalog, Issy-Les-Moulineaux

Documents et éléments disponibles (sur demande) ayant servi à l'établissement de la présente attestation : liste d'émargement.

Fait à Issy-Les-Moulineaux, le 14 septembre 2017

Le formateur
Jean-Pierre Rosen

Cachet du prestataire de formation

ADALOG S.A.S.
2, rue du Docteur Lombard
92441 ISSY-LES-MOULINEAUX CEDEX
Tél. 01 45 29 21 52 - Fax 01 45 29 25 00
RCS Nanterre 527 695 704