



SIEGE SOCIAL : 28 rue de la Croix Rouge 87000 – LIMOGES

Tel : 05.55.05.95.06.

Mail : contact@portage-ascom.fr

Convention de formation N° : 74870090687

ATTESTATION DE FORMATION

Monsieur, Madame _____

Société _____

a suivi

La formation _____

Du : _____ Au : _____ Soit une durée de : _____

Le directeur de la formation

L'animateur de la formation