Attestation de fin de stage

Chaudon, le date

Je soussigné, Patrick-Léo TOUATI, Président de LMT Formation SAS, déclaré sous le numéro d’organisme 24 28 01812 28 auprès du Préfet de la Région Centre-Val de Loire, certifie par la présente que

**M. Nom prénom**

A suivi la formation intra-entreprise dont l’intitulé et l’objectif

**IRVE Niveau P1**

**Et réussi les tests théoriques et pratiques**

(Pour le programme détaillé, voir programme joint)

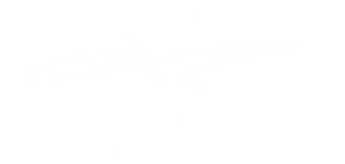
**Date**

Lieu de formation

**Lieu**

Durée prévue : 7 heures

Nombre d’heures réalisées : 7 heures

Nous restons à votre disposition pour tout renseignement complémentaire.

TOUATI Patrick-Léo

06 07 65 63 75

[formation@lmt-formation.fr](mailto:formation@lmt-formation.fr)

[gestion@lmt-formation.fr](mailto:gestion@lmt-formation.fr)

www.lmt-formation.fr