**ATTESTATION DE FORMATION**

Je soussigné, Philippe LECOUVREUR, responsable de FC PRO service de formation professionnelle continue du lycée Notre Dame de la Providence, atteste que :  **DELAUNAY Catherine, Sainte Marie AVRANCHES 0501305X.**a suivi la prestation de formation décrite ci-dessous dans les locaux de Ecole Saint Joseph, Dr BECHET 50300 AVRANCHES.  
  
Prestation de formation : **Des élèves différents mais des élèves quand même (autisme, précocité, dys-)** identifiée par le numéro PN060678 **en date de mercredi 22 janvier 2020 (((TOUTES LES DATES DE SESSION)))** pendant une durée de 6 heures (six heures).  
  
**Objectifs de la formation :**  
Trouver rapidement des informations.  
  
Fait pour servir et valoir ce que de droit.  
  
À Avranches, le (((DATE DERNIERE SESSION))).



**ATTESTATION DE FORMATION**

Je soussigné, Philippe LECOUVREUR, responsable de FC PRO service de formation professionnelle continue du lycée Notre Dame de la Providence, atteste que :  **BARBOTTE Severine, Sainte Marie AVRANCHES 0501305X.**a suivi la prestation de formation décrite ci-dessous dans les locaux de Ecole Saint Joseph, Dr BECHET 50300 AVRANCHES.  
  
Prestation de formation : **Des élèves différents mais des élèves quand même (autisme, précocité, dys-)** identifiée par le numéro PN060678 **en date de mercredi 22 janvier 2020 (((TOUTES LES DATES DE SESSION)))** pendant une durée de 6 heures (six heures).  
  
**Objectifs de la formation :**  
Trouver rapidement des informations.  
  
Fait pour servir et valoir ce que de droit.  
  
À Avranches, le (((DATE DERNIERE SESSION))).



**ATTESTATION DE FORMATION**

Je soussigné, Philippe LECOUVREUR, responsable de FC PRO service de formation professionnelle continue du lycée Notre Dame de la Providence, atteste que :  **LE Bail, Sainte Marie AVRANCHES 0501305X.**a suivi la prestation de formation décrite ci-dessous dans les locaux de Ecole Saint Joseph, Dr BECHET 50300 AVRANCHES.  
  
Prestation de formation : **Des élèves différents mais des élèves quand même (autisme, précocité, dys-)** identifiée par le numéro PN060678 **en date de mercredi 22 janvier 2020 (((TOUTES LES DATES DE SESSION)))** pendant une durée de 6 heures (six heures).  
  
**Objectifs de la formation :**  
Trouver rapidement des informations.  
  
Fait pour servir et valoir ce que de droit.  
  
À Avranches, le (((DATE DERNIERE SESSION))).



**ATTESTATION DE FORMATION**

Je soussigné, Philippe LECOUVREUR, responsable de FC PRO service de formation professionnelle continue du lycée Notre Dame de la Providence, atteste que :  **PETIT Huguette, Sainte Marie AVRANCHES 0501305X.**a suivi la prestation de formation décrite ci-dessous dans les locaux de Ecole Saint Joseph, Dr BECHET 50300 AVRANCHES.  
  
Prestation de formation : **Des élèves différents mais des élèves quand même (autisme, précocité, dys-)** identifiée par le numéro PN060678 **en date de mercredi 22 janvier 2020 (((TOUTES LES DATES DE SESSION)))** pendant une durée de 6 heures (six heures).  
  
**Objectifs de la formation :**  
Trouver rapidement des informations.  
  
Fait pour servir et valoir ce que de droit.  
  
À Avranches, le (((DATE DERNIERE SESSION))).



**ATTESTATION DE FORMATION**

Je soussigné, Philippe LECOUVREUR, responsable de FC PRO service de formation professionnelle continue du lycée Notre Dame de la Providence, atteste que :  **LEHODEY Nelly, Sainte Marie AVRANCHES 0501305X.**a suivi la prestation de formation décrite ci-dessous dans les locaux de Ecole Saint Joseph, Dr BECHET 50300 AVRANCHES.  
  
Prestation de formation : **Des élèves différents mais des élèves quand même (autisme, précocité, dys-)** identifiée par le numéro PN060678 **en date de mercredi 22 janvier 2020 (((TOUTES LES DATES DE SESSION)))** pendant une durée de 6 heures (six heures).  
  
**Objectifs de la formation :**  
Trouver rapidement des informations.  
  
Fait pour servir et valoir ce que de droit.  
  
À Avranches, le (((DATE DERNIERE SESSION))).



**ATTESTATION DE FORMATION**

Je soussigné, Philippe LECOUVREUR, responsable de FC PRO service de formation professionnelle continue du lycée Notre Dame de la Providence, atteste que :  **TURKOVICS Veronique, Sainte Marie AVRANCHES 0501305X.**a suivi la prestation de formation décrite ci-dessous dans les locaux de Ecole Saint Joseph, Dr BECHET 50300 AVRANCHES.  
  
Prestation de formation : **Des élèves différents mais des élèves quand même (autisme, précocité, dys-)** identifiée par le numéro PN060678 **en date de mercredi 22 janvier 2020 (((TOUTES LES DATES DE SESSION)))** pendant une durée de 6 heures (six heures).  
  
**Objectifs de la formation :**  
Trouver rapidement des informations.  
  
Fait pour servir et valoir ce que de droit.  
  
À Avranches, le (((DATE DERNIERE SESSION))).



**ATTESTATION DE FORMATION**

Je soussigné, Philippe LECOUVREUR, responsable de FC PRO service de formation professionnelle continue du lycée Notre Dame de la Providence, atteste que :  **SEILLE Emilie, Sainte Marie AVRANCHES 0501305X.**a suivi la prestation de formation décrite ci-dessous dans les locaux de Ecole Saint Joseph, Dr BECHET 50300 AVRANCHES.  
  
Prestation de formation : **Des élèves différents mais des élèves quand même (autisme, précocité, dys-)** identifiée par le numéro PN060678 **en date de mercredi 22 janvier 2020 (((TOUTES LES DATES DE SESSION)))** pendant une durée de 6 heures (six heures).  
  
**Objectifs de la formation :**  
Trouver rapidement des informations.  
  
Fait pour servir et valoir ce que de droit.  
  
À Avranches, le (((DATE DERNIERE SESSION))).



**ATTESTATION DE FORMATION**

Je soussigné, Philippe LECOUVREUR, responsable de FC PRO service de formation professionnelle continue du lycée Notre Dame de la Providence, atteste que :  **ROUSSEL Catherine, Sainte Marie AVRANCHES 0501305X.**a suivi la prestation de formation décrite ci-dessous dans les locaux de Ecole Saint Joseph, Dr BECHET 50300 AVRANCHES.  
  
Prestation de formation : **Des élèves différents mais des élèves quand même (autisme, précocité, dys-)** identifiée par le numéro PN060678 **en date de mercredi 22 janvier 2020 (((TOUTES LES DATES DE SESSION)))** pendant une durée de 6 heures (six heures).  
  
**Objectifs de la formation :**  
Trouver rapidement des informations.  
  
Fait pour servir et valoir ce que de droit.  
  
À Avranches, le (((DATE DERNIERE SESSION))).



**ATTESTATION DE FORMATION**

Je soussigné, Philippe LECOUVREUR, responsable de FC PRO service de formation professionnelle continue du lycée Notre Dame de la Providence, atteste que :  **LECOMPAGNON Veronique, Saint Joseph AVRANCHES 0501307Z.**a suivi la prestation de formation décrite ci-dessous dans les locaux de Ecole Saint Joseph, Dr BECHET 50300 AVRANCHES.  
  
Prestation de formation : **Des élèves différents mais des élèves quand même (autisme, précocité, dys-)** identifiée par le numéro PN060678 **en date de mercredi 22 janvier 2020 (((TOUTES LES DATES DE SESSION)))** pendant une durée de 6 heures (six heures).  
  
**Objectifs de la formation :**  
Trouver rapidement des informations.  
  
Fait pour servir et valoir ce que de droit.  
  
À Avranches, le (((DATE DERNIERE SESSION))).



**ATTESTATION DE FORMATION**

Je soussigné, Philippe LECOUVREUR, responsable de FC PRO service de formation professionnelle continue du lycée Notre Dame de la Providence, atteste que :  **LECHARTIER Cecile, Saint Joseph AVRANCHES 0501307Z.**a suivi la prestation de formation décrite ci-dessous dans les locaux de Ecole Saint Joseph, Dr BECHET 50300 AVRANCHES.  
  
Prestation de formation : **Des élèves différents mais des élèves quand même (autisme, précocité, dys-)** identifiée par le numéro PN060678 **en date de mercredi 22 janvier 2020 (((TOUTES LES DATES DE SESSION)))** pendant une durée de 6 heures (six heures).  
  
**Objectifs de la formation :**  
Trouver rapidement des informations.  
  
Fait pour servir et valoir ce que de droit.  
  
À Avranches, le (((DATE DERNIERE SESSION))).



**ATTESTATION DE FORMATION**

Je soussigné, Philippe LECOUVREUR, responsable de FC PRO service de formation professionnelle continue du lycée Notre Dame de la Providence, atteste que :  **HUARD Pascale, Saint Joseph AVRANCHES 0501307Z.**a suivi la prestation de formation décrite ci-dessous dans les locaux de Ecole Saint Joseph, Dr BECHET 50300 AVRANCHES.  
  
Prestation de formation : **Des élèves différents mais des élèves quand même (autisme, précocité, dys-)** identifiée par le numéro PN060678 **en date de mercredi 22 janvier 2020 (((TOUTES LES DATES DE SESSION)))** pendant une durée de 6 heures (six heures).  
  
**Objectifs de la formation :**  
Trouver rapidement des informations.  
  
Fait pour servir et valoir ce que de droit.  
  
À Avranches, le (((DATE DERNIERE SESSION))).



**ATTESTATION DE FORMATION**

Je soussigné, Philippe LECOUVREUR, responsable de FC PRO service de formation professionnelle continue du lycée Notre Dame de la Providence, atteste que :  **DUFOUR Isabelle, Saint Joseph AVRANCHES 0501307Z.**a suivi la prestation de formation décrite ci-dessous dans les locaux de Ecole Saint Joseph, Dr BECHET 50300 AVRANCHES.  
  
Prestation de formation : **Des élèves différents mais des élèves quand même (autisme, précocité, dys-)** identifiée par le numéro PN060678 **en date de mercredi 22 janvier 2020 (((TOUTES LES DATES DE SESSION)))** pendant une durée de 6 heures (six heures).  
  
**Objectifs de la formation :**  
Trouver rapidement des informations.  
  
Fait pour servir et valoir ce que de droit.  
  
À Avranches, le (((DATE DERNIERE SESSION))).



**ATTESTATION DE FORMATION**

Je soussigné, Philippe LECOUVREUR, responsable de FC PRO service de formation professionnelle continue du lycée Notre Dame de la Providence, atteste que :  **BAYARD Olivier, Saint Joseph AVRANCHES 0501307Z.**a suivi la prestation de formation décrite ci-dessous dans les locaux de Ecole Saint Joseph, Dr BECHET 50300 AVRANCHES.  
  
Prestation de formation : **Des élèves différents mais des élèves quand même (autisme, précocité, dys-)** identifiée par le numéro PN060678 **en date de mercredi 22 janvier 2020 (((TOUTES LES DATES DE SESSION)))** pendant une durée de 6 heures (six heures).  
  
**Objectifs de la formation :**  
Trouver rapidement des informations.  
  
Fait pour servir et valoir ce que de droit.  
  
À Avranches, le (((DATE DERNIERE SESSION))).



**ATTESTATION DE FORMATION**

Je soussigné, Philippe LECOUVREUR, responsable de FC PRO service de formation professionnelle continue du lycée Notre Dame de la Providence, atteste que :  **LEROUX Marie-laure, Saint Joseph AVRANCHES 0501307Z.**a suivi la prestation de formation décrite ci-dessous dans les locaux de Ecole Saint Joseph, Dr BECHET 50300 AVRANCHES.  
  
Prestation de formation : **Des élèves différents mais des élèves quand même (autisme, précocité, dys-)** identifiée par le numéro PN060678 **en date de mercredi 22 janvier 2020 (((TOUTES LES DATES DE SESSION)))** pendant une durée de 6 heures (six heures).  
  
**Objectifs de la formation :**  
Trouver rapidement des informations.  
  
Fait pour servir et valoir ce que de droit.  
  
À Avranches, le (((DATE DERNIERE SESSION))).



**ATTESTATION DE FORMATION**

Je soussigné, Philippe LECOUVREUR, responsable de FC PRO service de formation professionnelle continue du lycée Notre Dame de la Providence, atteste que :  **LANGLOIS Benoit, Saint Joseph AVRANCHES 0501307Z.**a suivi la prestation de formation décrite ci-dessous dans les locaux de Ecole Saint Joseph, Dr BECHET 50300 AVRANCHES.  
  
Prestation de formation : **Des élèves différents mais des élèves quand même (autisme, précocité, dys-)** identifiée par le numéro PN060678 **en date de mercredi 22 janvier 2020 (((TOUTES LES DATES DE SESSION)))** pendant une durée de 6 heures (six heures).  
  
**Objectifs de la formation :**  
Trouver rapidement des informations.  
  
Fait pour servir et valoir ce que de droit.  
  
À Avranches, le (((DATE DERNIERE SESSION))).



**ATTESTATION DE FORMATION**

Je soussigné, Philippe LECOUVREUR, responsable de FC PRO service de formation professionnelle continue du lycée Notre Dame de la Providence, atteste que :  **LEMEE Catherine, Saint Joseph AVRANCHES 0501307Z.**a suivi la prestation de formation décrite ci-dessous dans les locaux de Ecole Saint Joseph, Dr BECHET 50300 AVRANCHES.  
  
Prestation de formation : **Des élèves différents mais des élèves quand même (autisme, précocité, dys-)** identifiée par le numéro PN060678 **en date de mercredi 22 janvier 2020 (((TOUTES LES DATES DE SESSION)))** pendant une durée de 6 heures (six heures).  
  
**Objectifs de la formation :**  
Trouver rapidement des informations.  
  
Fait pour servir et valoir ce que de droit.  
  
À Avranches, le (((DATE DERNIERE SESSION))).



**ATTESTATION DE FORMATION**

Je soussigné, Philippe LECOUVREUR, responsable de FC PRO service de formation professionnelle continue du lycée Notre Dame de la Providence, atteste que :  **GRANDGUILLOT Thierry, Saint Joseph AVRANCHES 0501307Z.**a suivi la prestation de formation décrite ci-dessous dans les locaux de Ecole Saint Joseph, Dr BECHET 50300 AVRANCHES.  
  
Prestation de formation : **Des élèves différents mais des élèves quand même (autisme, précocité, dys-)** identifiée par le numéro PN060678 **en date de mercredi 22 janvier 2020 (((TOUTES LES DATES DE SESSION)))** pendant une durée de 6 heures (six heures).  
  
**Objectifs de la formation :**  
Trouver rapidement des informations.  
  
Fait pour servir et valoir ce que de droit.  
  
À Avranches, le (((DATE DERNIERE SESSION))).



**ATTESTATION DE FORMATION**

Je soussigné, Philippe LECOUVREUR, responsable de FC PRO service de formation professionnelle continue du lycée Notre Dame de la Providence, atteste que :  **TOUROUL Marylene, Saint Joseph AVRANCHES 0501307Z.**a suivi la prestation de formation décrite ci-dessous dans les locaux de Ecole Saint Joseph, Dr BECHET 50300 AVRANCHES.  
  
Prestation de formation : **Des élèves différents mais des élèves quand même (autisme, précocité, dys-)** identifiée par le numéro PN060678 **en date de mercredi 22 janvier 2020 (((TOUTES LES DATES DE SESSION)))** pendant une durée de 6 heures (six heures).  
  
**Objectifs de la formation :**  
Trouver rapidement des informations.  
  
Fait pour servir et valoir ce que de droit.  
  
À Avranches, le (((DATE DERNIERE SESSION))).



**ATTESTATION DE FORMATION**

Je soussigné, Philippe LECOUVREUR, responsable de FC PRO service de formation professionnelle continue du lycée Notre Dame de la Providence, atteste que :  **KERBAUL Claire, Sainte Marie AVRANCHES 0501305X.**a suivi la prestation de formation décrite ci-dessous dans les locaux de Ecole Saint Joseph, Dr BECHET 50300 AVRANCHES.  
  
Prestation de formation : **Des élèves différents mais des élèves quand même (autisme, précocité, dys-)** identifiée par le numéro PN060678 **en date de mercredi 22 janvier 2020 (((TOUTES LES DATES DE SESSION)))** pendant une durée de 6 heures (six heures).  
  
**Objectifs de la formation :**  
Trouver rapidement des informations.  
  
Fait pour servir et valoir ce que de droit.  
  
À Avranches, le (((DATE DERNIERE SESSION))).



**ATTESTATION DE FORMATION**

Je soussigné, Philippe LECOUVREUR, responsable de FC PRO service de formation professionnelle continue du lycée Notre Dame de la Providence, atteste que :  **DUGUEY Corinne, Saint Joseph AVRANCHES 0501307Z.**a suivi la prestation de formation décrite ci-dessous dans les locaux de Ecole Saint Joseph, Dr BECHET 50300 AVRANCHES.  
  
Prestation de formation : **Des élèves différents mais des élèves quand même (autisme, précocité, dys-)** identifiée par le numéro PN060678 **en date de mercredi 22 janvier 2020 (((TOUTES LES DATES DE SESSION)))** pendant une durée de 6 heures (six heures).  
  
**Objectifs de la formation :**  
Trouver rapidement des informations.  
  
Fait pour servir et valoir ce que de droit.  
  
À Avranches, le (((DATE DERNIERE SESSION))).

