**ACCUSÉ DE RÉCEPTION**

Je soussigné, **Monsieur BEAUFILS Mickael, LPP CACHIN CHERBOURG EN COTENTIN .**confirme avoir reçu une attestation pour la formation que j'ai suivie **mercredi 22 janvier 2020 (((DATE DERNIERE SESSION)))** pendant une durée de 6 heures (six heures) dans les locaux de Nom de l'établissement non-renseigné, 4 rue ingenieur cachin 50100 CHERBOURG EN COTENTIN.  
  
Prestation de la formation : **Les bonnes pratiques d’hygiène selon la méthode HACCP** identifiée par le numéro Non-renseigné  
  
**Objectifs de la formation :**  
  
  
Fait pour servir et valoir ce que de droit.  
  
À Avranches, le 10/02/2020.

**ACCUSÉ DE RÉCEPTION**

Je soussigné, **Madame PORCHET Patricia, LPP CACHIN CHERBOURG EN COTENTIN .**confirme avoir reçu une attestation pour la formation que j'ai suivie **mercredi 22 janvier 2020 (((DATE DERNIERE SESSION)))** pendant une durée de 6 heures (six heures) dans les locaux de Nom de l'établissement non-renseigné, 4 rue ingenieur cachin 50100 CHERBOURG EN COTENTIN.  
  
Prestation de la formation : **Les bonnes pratiques d’hygiène selon la méthode HACCP** identifiée par le numéro Non-renseigné  
  
**Objectifs de la formation :**  
  
  
Fait pour servir et valoir ce que de droit.  
  
À Avranches, le 10/02/2020.

**ACCUSÉ DE RÉCEPTION**

Je soussigné, **Madame MARIE-PAULE Hervieu, LPP CACHIN CHERBOURG EN COTENTIN .**confirme avoir reçu une attestation pour la formation que j'ai suivie **mercredi 22 janvier 2020 (((DATE DERNIERE SESSION)))** pendant une durée de 6 heures (six heures) dans les locaux de Nom de l'établissement non-renseigné, 4 rue ingenieur cachin 50100 CHERBOURG EN COTENTIN.  
  
Prestation de la formation : **Les bonnes pratiques d’hygiène selon la méthode HACCP** identifiée par le numéro Non-renseigné  
  
**Objectifs de la formation :**  
  
  
Fait pour servir et valoir ce que de droit.  
  
À Avranches, le 10/02/2020.

**ACCUSÉ DE RÉCEPTION**

Je soussigné, **Madame MESLIN Karine, OGEC STE MARIE DU ROULE CHERBOURG EN CONTENTIN .**confirme avoir reçu une attestation pour la formation que j'ai suivie **mercredi 22 janvier 2020 (((DATE DERNIERE SESSION)))** pendant une durée de 6 heures (six heures) dans les locaux de Nom de l'établissement non-renseigné, 4 rue ingenieur cachin 50100 CHERBOURG EN COTENTIN.  
  
Prestation de la formation : **Les bonnes pratiques d’hygiène selon la méthode HACCP** identifiée par le numéro Non-renseigné  
  
**Objectifs de la formation :**  
  
  
Fait pour servir et valoir ce que de droit.  
  
À Avranches, le 10/02/2020.