**ACCUSÉ DE RÉCEPTION**

Je soussigné,  **DELAUNAY Catherine, Sainte Marie AVRANCHES 0501305X.**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 Ecole Saint Joseph, Dr BECHET 50300 AVRANCHES.  
  
Prestation de la formation : **Des élèves différents mais des élèves quand même (autisme, précocité, dys-)** identifiée par le numéro PN060678  
  
**Objectifs de la formation :**  
Trouver rapidement des informations.  
  
Fait pour servir et valoir ce que de droit.  
  
À Avranches, le 10/02/2020.

**ACCUSÉ DE RÉCEPTION**

Je soussigné,  **BARBOTTE Severine, Sainte Marie AVRANCHES 0501305X.**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 Ecole Saint Joseph, Dr BECHET 50300 AVRANCHES.  
  
Prestation de la formation : **Des élèves différents mais des élèves quand même (autisme, précocité, dys-)** identifiée par le numéro PN060678  
  
**Objectifs de la formation :**  
Trouver rapidement des informations.  
  
Fait pour servir et valoir ce que de droit.  
  
À Avranches, le 10/02/2020.

**ACCUSÉ DE RÉCEPTION**

Je soussigné,  **LE Bail, Sainte Marie AVRANCHES 0501305X.**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 Ecole Saint Joseph, Dr BECHET 50300 AVRANCHES.  
  
Prestation de la formation : **Des élèves différents mais des élèves quand même (autisme, précocité, dys-)** identifiée par le numéro PN060678  
  
**Objectifs de la formation :**  
Trouver rapidement des informations.  
  
Fait pour servir et valoir ce que de droit.  
  
À Avranches, le 10/02/2020.

**ACCUSÉ DE RÉCEPTION**

Je soussigné,  **PETIT Huguette, Sainte Marie AVRANCHES 0501305X.**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 Ecole Saint Joseph, Dr BECHET 50300 AVRANCHES.  
  
Prestation de la formation : **Des élèves différents mais des élèves quand même (autisme, précocité, dys-)** identifiée par le numéro PN060678  
  
**Objectifs de la formation :**  
Trouver rapidement des informations.  
  
Fait pour servir et valoir ce que de droit.  
  
À Avranches, le 10/02/2020.

**ACCUSÉ DE RÉCEPTION**

Je soussigné,  **LEHODEY Nelly, Sainte Marie AVRANCHES 0501305X.**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 Ecole Saint Joseph, Dr BECHET 50300 AVRANCHES.  
  
Prestation de la formation : **Des élèves différents mais des élèves quand même (autisme, précocité, dys-)** identifiée par le numéro PN060678  
  
**Objectifs de la formation :**  
Trouver rapidement des informations.  
  
Fait pour servir et valoir ce que de droit.  
  
À Avranches, le 10/02/2020.

**ACCUSÉ DE RÉCEPTION**

Je soussigné,  **TURKOVICS Veronique, Sainte Marie AVRANCHES 0501305X.**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 Ecole Saint Joseph, Dr BECHET 50300 AVRANCHES.  
  
Prestation de la formation : **Des élèves différents mais des élèves quand même (autisme, précocité, dys-)** identifiée par le numéro PN060678  
  
**Objectifs de la formation :**  
Trouver rapidement des informations.  
  
Fait pour servir et valoir ce que de droit.  
  
À Avranches, le 10/02/2020.

**ACCUSÉ DE RÉCEPTION**

Je soussigné,  **SEILLE Emilie, Sainte Marie AVRANCHES 0501305X.**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 Ecole Saint Joseph, Dr BECHET 50300 AVRANCHES.  
  
Prestation de la formation : **Des élèves différents mais des élèves quand même (autisme, précocité, dys-)** identifiée par le numéro PN060678  
  
**Objectifs de la formation :**  
Trouver rapidement des informations.  
  
Fait pour servir et valoir ce que de droit.  
  
À Avranches, le 10/02/2020.

**ACCUSÉ DE RÉCEPTION**

Je soussigné,  **ROUSSEL Catherine, Sainte Marie AVRANCHES 0501305X.**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 Ecole Saint Joseph, Dr BECHET 50300 AVRANCHES.  
  
Prestation de la formation : **Des élèves différents mais des élèves quand même (autisme, précocité, dys-)** identifiée par le numéro PN060678  
  
**Objectifs de la formation :**  
Trouver rapidement des informations.  
  
Fait pour servir et valoir ce que de droit.  
  
À Avranches, le 10/02/2020.

**ACCUSÉ DE RÉCEPTION**

Je soussigné,  **LECOMPAGNON Veronique, Saint Joseph AVRANCHES 0501307Z.**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 Ecole Saint Joseph, Dr BECHET 50300 AVRANCHES.  
  
Prestation de la formation : **Des élèves différents mais des élèves quand même (autisme, précocité, dys-)** identifiée par le numéro PN060678  
  
**Objectifs de la formation :**  
Trouver rapidement des informations.  
  
Fait pour servir et valoir ce que de droit.  
  
À Avranches, le 10/02/2020.

**ACCUSÉ DE RÉCEPTION**

Je soussigné,  **LECHARTIER Cecile, Saint Joseph AVRANCHES 0501307Z.**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 Ecole Saint Joseph, Dr BECHET 50300 AVRANCHES.  
  
Prestation de la formation : **Des élèves différents mais des élèves quand même (autisme, précocité, dys-)** identifiée par le numéro PN060678  
  
**Objectifs de la formation :**  
Trouver rapidement des informations.  
  
Fait pour servir et valoir ce que de droit.  
  
À Avranches, le 10/02/2020.

**ACCUSÉ DE RÉCEPTION**

Je soussigné,  **HUARD Pascale, Saint Joseph AVRANCHES 0501307Z.**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 Ecole Saint Joseph, Dr BECHET 50300 AVRANCHES.  
  
Prestation de la formation : **Des élèves différents mais des élèves quand même (autisme, précocité, dys-)** identifiée par le numéro PN060678  
  
**Objectifs de la formation :**  
Trouver rapidement des informations.  
  
Fait pour servir et valoir ce que de droit.  
  
À Avranches, le 10/02/2020.

**ACCUSÉ DE RÉCEPTION**

Je soussigné,  **DUFOUR Isabelle, Saint Joseph AVRANCHES 0501307Z.**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 Ecole Saint Joseph, Dr BECHET 50300 AVRANCHES.  
  
Prestation de la formation : **Des élèves différents mais des élèves quand même (autisme, précocité, dys-)** identifiée par le numéro PN060678  
  
**Objectifs de la formation :**  
Trouver rapidement des informations.  
  
Fait pour servir et valoir ce que de droit.  
  
À Avranches, le 10/02/2020.

**ACCUSÉ DE RÉCEPTION**

Je soussigné,  **BAYARD Olivier, Saint Joseph AVRANCHES 0501307Z.**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 Ecole Saint Joseph, Dr BECHET 50300 AVRANCHES.  
  
Prestation de la formation : **Des élèves différents mais des élèves quand même (autisme, précocité, dys-)** identifiée par le numéro PN060678  
  
**Objectifs de la formation :**  
Trouver rapidement des informations.  
  
Fait pour servir et valoir ce que de droit.  
  
À Avranches, le 10/02/2020.

**ACCUSÉ DE RÉCEPTION**

Je soussigné,  **LEROUX Marie-laure, Saint Joseph AVRANCHES 0501307Z.**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 Ecole Saint Joseph, Dr BECHET 50300 AVRANCHES.  
  
Prestation de la formation : **Des élèves différents mais des élèves quand même (autisme, précocité, dys-)** identifiée par le numéro PN060678  
  
**Objectifs de la formation :**  
Trouver rapidement des informations.  
  
Fait pour servir et valoir ce que de droit.  
  
À Avranches, le 10/02/2020.

**ACCUSÉ DE RÉCEPTION**

Je soussigné,  **LANGLOIS Benoit, Saint Joseph AVRANCHES 0501307Z.**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 Ecole Saint Joseph, Dr BECHET 50300 AVRANCHES.  
  
Prestation de la formation : **Des élèves différents mais des élèves quand même (autisme, précocité, dys-)** identifiée par le numéro PN060678  
  
**Objectifs de la formation :**  
Trouver rapidement des informations.  
  
Fait pour servir et valoir ce que de droit.  
  
À Avranches, le 10/02/2020.

**ACCUSÉ DE RÉCEPTION**

Je soussigné,  **LEMEE Catherine, Saint Joseph AVRANCHES 0501307Z.**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 Ecole Saint Joseph, Dr BECHET 50300 AVRANCHES.  
  
Prestation de la formation : **Des élèves différents mais des élèves quand même (autisme, précocité, dys-)** identifiée par le numéro PN060678  
  
**Objectifs de la formation :**  
Trouver rapidement des informations.  
  
Fait pour servir et valoir ce que de droit.  
  
À Avranches, le 10/02/2020.

**ACCUSÉ DE RÉCEPTION**

Je soussigné,  **GRANDGUILLOT Thierry, Saint Joseph AVRANCHES 0501307Z.**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 Ecole Saint Joseph, Dr BECHET 50300 AVRANCHES.  
  
Prestation de la formation : **Des élèves différents mais des élèves quand même (autisme, précocité, dys-)** identifiée par le numéro PN060678  
  
**Objectifs de la formation :**  
Trouver rapidement des informations.  
  
Fait pour servir et valoir ce que de droit.  
  
À Avranches, le 10/02/2020.

**ACCUSÉ DE RÉCEPTION**

Je soussigné,  **TOUROUL Marylene, Saint Joseph AVRANCHES 0501307Z.**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 Ecole Saint Joseph, Dr BECHET 50300 AVRANCHES.  
  
Prestation de la formation : **Des élèves différents mais des élèves quand même (autisme, précocité, dys-)** identifiée par le numéro PN060678  
  
**Objectifs de la formation :**  
Trouver rapidement des informations.  
  
Fait pour servir et valoir ce que de droit.  
  
À Avranches, le 10/02/2020.

**ACCUSÉ DE RÉCEPTION**

Je soussigné,  **KERBAUL Claire, Sainte Marie AVRANCHES 0501305X.**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 Ecole Saint Joseph, Dr BECHET 50300 AVRANCHES.  
  
Prestation de la formation : **Des élèves différents mais des élèves quand même (autisme, précocité, dys-)** identifiée par le numéro PN060678  
  
**Objectifs de la formation :**  
Trouver rapidement des informations.  
  
Fait pour servir et valoir ce que de droit.  
  
À Avranches, le 10/02/2020.

**ACCUSÉ DE RÉCEPTION**

Je soussigné,  **DUGUEY Corinne, Saint Joseph AVRANCHES 0501307Z.**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 Ecole Saint Joseph, Dr BECHET 50300 AVRANCHES.  
  
Prestation de la formation : **Des élèves différents mais des élèves quand même (autisme, précocité, dys-)** identifiée par le numéro PN060678  
  
**Objectifs de la formation :**  
Trouver rapidement des informations.  
  
Fait pour servir et valoir ce que de droit.  
  
À Avranches, le 10/02/2020.