



ATTESTATION CLIENT FORMATION CHUBB EXPERT

Client

SSI en place

Date de la formation

/ /20

Lieu de la formation

Nom du formateur

Support de formation

Durée de la formation

Personnes formées :

Société	Nom et prénom	Emargement	Résultat au QCM	
			Positif	Négatif

Si à l'issue de la formation, aucun résultat au QCM n'est positif, Chubb Expert sera désinstallé.