

ATTESTATION DE FORMATION OPERATEURS

Client + numéro d'affaire :

Numéro de série équipement(s) :

Je soussigné, formateur Palamatic, atteste que les stagiaires nommés ci-dessus ont été formés à l'utilisation de leur(s) équipement(s) Palamatic.

Signature du formateur Palamatic :