

NOM et Prénom du candidat : Flora CARRIERE

Option SLAM

N° du candidat :

Je soussigné-e Elisabeth MARTINS DA SILVA, formatrice (formateur) au centre de formation CNED Poitiers, certifie que le candidat (la candidate) a bien effectué en formation les activités et missions présentées dans ce tableau.

Centre
d'enseignement
à distance