



Attestation de Certification

Je, soussigné(e) E. DONNAVENTURE
Directeur de formation, atteste que :

Nom : VADILLO

Nom marital : AGESTA

Prénom : Sylvie

Adresse : 1455 route de Landit

Code Postal : 40200 Ville : Ponteny les Forges

Né(e) le : 11/06/69 A : Dax

A participé à la formation :

**Extension Public
"Adolescents"**

Qui a eu lieu à : Temple / Lak et CNEPS Aquitaine

Du : 10 au 13/11/04 et 24 au 26 Mai 05

Fait à Talence

le 26 Mai 05

Signature

Cette attestation autorise à l'animation
des séances "Adolescents"