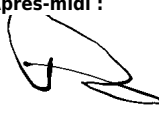
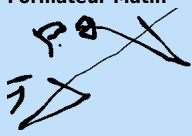


Choix de la Formation : TITRE Conseiller Commercial		Date du jour : 03/12/2025		Formations : TITRE Conseiller Commercial	
Lieu de formation Soissons		Date de Début : 05/11/2025		Date de Fin : 05/11/2025	
				Durée en Heures : 7	
Nombres de jours : 1		Horaires matin : 09:00 à 12:00		Horaires Après-midi : 13:00 à 17:00	
				Nombre d'apprenant : 1	
Apprenant.e.s :					
Validation Apprenant 1 : • Je soussigné(e), Mathide LAFOLIE , certifie sur l'honneur ma présence à cette session de formation. Je reconnais que cette signature électronique a la même valeur juridique qu'une signature manuscrite et engage ma responsabilité.		Matin : 		Après-midi : 	
En ma qualité de formateur/trice,					
Formateur : Régis GREGOIRE					
Validation formateur : • Je soussigné(e), Régis GREGOIRE , certifie sur l'honneur l'exactitude des informations renseignées sur la présente feuille d'émargement, notamment la liste des apprenants et les horaires de présence.		Formateur Matin 		Formateur Après-midi 	
E-mail - F masterformations@gmail.com					



Régis GRÉGOIRE

Directeur général du groupe
Direction | **Master Formations**

Tél : 06 50 03 95 05

Email : contact@masterformations.fr

