



Attestation d'information et de formations fournisseurs

Je soussigné(e), M./Mme Sogura Isabelle
Responsable de la formation/information dans l'entreprise Equipadom WNCARE
Atteste que M/Mme Benjamin Battaglia et Josephine Pette
en fonction de T.D.S. et assistante administrative
dans l'entreprise Equipadom
a suivi une formation/information sur le thème de Carsins de positionnement

Ayant pour objectif :

- ☐ Proposer les dispositifs médicaux
- ☐ Prendre en charge sécurité sociale
- ☐

Cette formation/information a eu lieu du 20/05/2025 au 20/05/2025

Fait à Nîmes

Signature du collaborateur :

Signature du Responsable d'agence :

Cachet du prestataire :