



CERTIFICAT

CERTIFICAT DE REALISATION



Je, soussignée Laurence SANIAL,
Représentante de l'organisme de formation ARIANE méditerranée
(N° de formateur : 93830120783, N° DATADOCK : 0029086)
Atteste que Mme/M. **Stephanie SMADJA**
A suivi l'action de formation **MOOC Sensibilisation au handicap**

Nature de l'action de formation :
Action de formation

Qui s'est déroulée le 19/07/2023
Pour une durée totale de 3 heures.

ARIANE Méditerranée
Parc Ste Claire Aliée du Romarin
83180 La Valette
Tel : 04 94 08 39 10
Mail : contact@ariane-mediterranee.fr
SIREN : 388 234 827 - Code APE : 8559A



Avec le soutien de :



Avec la participation de :

