

Justificatif de suivi des étapes non présentiels d'un programme PDC

Je soussigné **Eric VERDIN**
agissant en qualité de **Directeur**
de l'organisme **DEFI Formation Santé**
adresse : **Rue des Pyrénées ZI Abos Tarsacq 64360 ABOS**

atteste que les personnes dont les noms suivent :

NOM	Prénom
FERRAN	Catherine
LAENNEC	René

ont suivi les étapes non présentiels du programme N° **12345** session N° **150005A**
sur le thème **L'appréhension de la fraise dentaire chez le patient anxieux**
aux dates suivantes du : **15/01/2015** au : **16/01/2015**

Je tiens à la disposition de l'OGDPC les documents attestant de ces participations.

Fait à Abos, le 09/02/2015

Cachet de l'organisme et signature

