

## SUIVI DES FORMATIONS CONTINUES des enseignants dans le cadre d'une prestation de service ou de la sous-traitance

NOM DE L'ENSEIGNANT	PRENOM DE L'ENSEIGNANT	FORMATION DISPENSEE	DATE DE LA FORMATION

Auto ecole FEU VERT

ATTESTATION

Je soussigné , jean marc MANAN, de ne pas faire appel à des sous traitant