



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. **AMINE LAZRAK**

A suivi l'action de formation **MOOC Sensibilisation au handicap**



Nature de l'action de formation :
Action de formation

Qui s'est déroulée le 29/10/2022
Pour une durée totale de 3 heures.

ARIANE Méditerranée
Parc Site Claire Allée du Romarin
83180 La Valette
Tél : 04 94 06 59 10
Mail : contact@ariane-mediterranee.fr
CI/REN : 380 234 027 - Code APE : 8550A

Avec le soutien de :



Avec la participation de :

 **CHATEAU DE VERSAILLES**