



ATTESTATION DE PRESENCE

Service civique

Centre de Secours
Rue Léonard de Vinci
62730 Marck

Date :

Nom	Prénom	Organisme	MATIN	APRES MIDI
			Deh.... àh....	Deh.... àh....

Organisme formateur

Signature du responsable

A.F.S.C
Centre d'Incendie et de Secours
Rue Léonard de Vinci
62730 MARCK
Siret 41891908000014