

N° de formateur : 75 112 80 75

Nantes, le 17 Février 2009

Je soussigné Sébastien EDELIN, délégué régional du Comité Régional des Pays de la Loire Handisport et responsable formation atteste que le stagiaire :

**NEUVILLE CYRIL**

A participé à l'intégralité du module A du Certificat de Qualification Handisport qui s'est déroulé dans les conditions suivantes :

Lieu : Nantes  
Dates : 13/02/2009 au 15/02/2009  
Durée : 22 heures

Signature du responsable Formation  
S. EDELIN

