

BTS SERVICES INFORMATIQUES AUX ORGANISATIONS - SESSION 2017- TABLEAU DE SYNTHESE

NOM et Prénom du candidat : ROMEYER Clément

Option SISR

N° du candidat :

Je soussigné-e

, formatrice (formateur) au centre de formation

, certifie que le candidat (la candidate) a bien effectué en formation les activités et missions présentées dans ce tableau.

