ATTESTATION – Niveau de diplôme

Dénomination du CISP:

N° d'agrément:

Je soussigné(e)

Domicilié(e)

ATTESTE:

que mon dernier diplôme obtenu est de niveau :

Je certifie sur l'honneur que ma déclaration est sincère et exacte.

Fait à , le

 Nom et signature responsable Nom, prénom et signature du stagiaire