

N / Ref : PF / AM

ATTESTATION

Je soussigné, **Pierre FOUILLEUL**, responsable des Formations certifie que **Monsieur MONTEILLET Vivien** a suivi une **formation de**

**Monteur et démonteur d'échafaudage, et d'exploitation d'échafaudage de pied et roulant** suivant la recommandation 408 de la CNAMTS.

**Travaux en Hauteur** suivant la recommandation R424 de la CNAMTS.

Cette formation s'est déroulée les : 27 et 28 décembre 2012

Durée de validité : 5 ans

Pour servir et faire valoir ce que de droit.

Le Responsable des Formations

P. FOUILLEUL

Centre de Formation Professionnelle de la Route



ROUANET FOUILLEUL  
Route de navès - 81100 CASTRES  
☎ 05 63 72 33 85