

## ATTESTATION DE FORMATION

Je soussigné **Jean Michel GURRET** agissant en qualité de Directeur et Gérant de **IFPEC FORMATIONS** enregistré sous le numéro de déclaration d'activité 32 59 105 19 59 - Data Dock n° 0088943 auprès de la DIRECCTE des Hauts de France atteste que :

**Madame Marie Aude LE BER**

a bien suivi l'action de formation :

**MODULE 1 EFT CLINIQUE**

qui s'est déroulée du : **08/11/2021** au **08/11/2021** à **75012 PARIS 12**

et/ou une durée à distance réalisée de **20 heure(s)** sur une durée initialement estimée de **20 heure(s)**.

pour une durée en présentiel réalisée de **7 heure(s)** sur une durée prévue de **7 heure(s)** du

**08/11/2021** au **08/11/2021**

Animé par :

- Isabelle BIGNOT

Le nombre et la nature des travaux rendus par le stagiaire : 1 – Evaluation Théorique en ligne

**Assiduité pour le contrôle en continu**

Les modalités d'accompagnement (tutorat, mentorat, classe virtuelle, visioconférence, etc.) :

**Méthode démonstrative, étude de cas en pratique, supports de cours**

Résultats de l'évaluation des acquis jalonnant ou terminant la formation (examen, test, contrôle continu, etc.). **Contrôle continu validé – Notions acquises & Niveau acquis**

L'organisme de formation s'engage à conserver l'ensemble des pièces justificatives permettant de démontrer la réalité de l'action (travaux réalisés par le stagiaire ainsi que les évaluations afférentes).

J'atteste par ma signature que la formation ici concernée s'est déroulée dans le respect du Décret n° 2020-1310 du 29 octobre 2020 et des mesures sanitaires en vigueur.

Fait à : LILLE

Le : 23/11/2021

L'organisme de formation : IFPEC Formations

Signature et cachet :

**IFPEC FORMATIONS**  
12 Place Saint Hubert 59000 Lille  
09 71 00 58 99 - info@ifpec.org  
N° SIRET : 809 007 834 0003



Jean Michel GURRET  
Directeur & Gérant

## ATTESTATION DE FORMATION

Je soussigné **Jean Michel GURRET** agissant en qualité de Directeur et Gérant de **IFPEC FORMATIONS** enregistré sous le numéro de déclaration d'activité 32 59 105 19 59 - Data Dock n° 0088943 auprès de la DIRECCTE des Hauts de France atteste que :

**Madame Marie Aude LE BER**

a bien suivi l'action de formation :

**MODULE 2 EFT CLINIQUE**

qui s'est déroulée du : **09/11/2021** au **09/11/2021** à **75012 PARIS 12**

et/ou une durée à distance réalisée de **20 heure(s)** sur une durée initialement estimée de **20 heure(s)**.

pour une durée en présentiel réalisée de **7 heure(s)** sur une durée prévue de **7 heure(s)** du

**09/11/2021** au **09/11/2021**

Animé par :

- Isabelle BIGNOT

Le nombre et la nature des travaux rendus par le stagiaire : 1 – Evaluation Théorique en ligne

**Assiduité pour le contrôle en continu**

Les modalités d'accompagnement (tutorat, mentorat, classe virtuelle, visioconférence, etc.) :

**Méthode démonstrative, étude de cas en pratique, supports de cours**

Résultats de l'évaluation des acquis jalonnant ou terminant la formation (examen, test, contrôle continu, etc.). **Contrôle continu validé – Notions acquises & Niveau acquis**

L'organisme de formation s'engage à conserver l'ensemble des pièces justificatives permettant de démontrer la réalité de l'action (travaux réalisés par le stagiaire ainsi que les évaluations afférentes).

J'atteste par ma signature que la formation ici concernée s'est déroulée dans le respect du Décret n° 2020-1310 du 29 octobre 2020 et des mesures sanitaires en vigueur.

Fait à : LILLE

Le : 23/11/2021

L'organisme de formation : IFPEC Formations

Signature et cachet :

**IFPEC FORMATIONS**  
12 Place Saint Hubert 59000 Lille  
09 71 00 58 99 - info@ifpec.org  
N° SIRET : 809 007 834 0003



Jean Michel GURRET  
Directeur & Gérant

## ATTESTATION DE FORMATION

Je soussigné **Jean Michel GURRET** agissant en qualité de Directeur et Gérant de **IFPEC FORMATIONS** enregistré sous le numéro de déclaration d'activité 32 59 105 19 59 - Data Dock n° 0088943 auprès de la DIRECCTE des Hauts de France atteste que :

**Madame Marie Aude LE BER**

a bien suivi l'action de formation :

### **MODULE 3 EFT CLINIQUE**

qui s'est déroulée du : **01/12/2021** au **02/12/2021** à **75012 PARIS 12**

et/ou une durée à distance réalisée de **20 heure(s)** sur une durée initialement estimée de **20 heure(s)**.

pour une durée en présentiel réalisée de **14 heure(s)** sur une durée prévue de **14 heure(s)** du

**01/12/2021** au **02/12/2021**

Animé par :

- Oxana DEGEORGES

Le nombre et la nature des travaux rendus par le stagiaire : 1 – Evaluation Théorique en ligne

**Assiduité pour le contrôle en continu**

Les modalités d'accompagnement (tutorat, mentorat, classe virtuelle, visioconférence, etc.) :

**Méthode démonstrative, étude de cas en pratique, supports de cours**

Résultats de l'évaluation des acquis jalonnant ou terminant la formation (examen, test, contrôle continu, etc.). **Contrôle continu validé – Notions acquises & Niveau acquis**

L'organisme de formation s'engage à conserver l'ensemble des pièces justificatives permettant de démontrer la réalité de l'action (travaux réalisés par le stagiaire ainsi que les évaluations afférentes).

J'atteste par ma signature que la formation ici concernée s'est déroulée dans le respect du Décret n° 2020-1310 du 29 octobre 2020 et des mesures sanitaires en vigueur.

Fait à : LILLE

Le : 02/12/2021

L'organisme de formation : IFPEC Formations

Signature et cachet :

IFPEC FORMATIONS  
12 Place Saint Hubert 59000 Lille  
09 71 00 58 99 - info@ifpec.org  
N° SIRET : 809 007 834 0003



Jean Michel GURRET  
Directeur & Gérant