

## ADRESSE DU CENTRE DE FORMATION :

### Centre Ouest Unité Formation

5 rue de la Johardière  
CS 20289  
44803 SAINT HERBLAIN CEDEX  
Tél : 0240388034 - Fax : 0240388112  
E-mail : formation.nantes@apave.com

## ADRESSE CLIENT :

### AXIMA REFRIGERATION FRANCE

10 RUE DES FONTENELLES  
ZA LA GAUTRAIS  
35360 MONTAUBAN DE BRETAGNE

Objet : Test d'aptitude - Fluides Frigorigènes - Catégorie 1

Nom et Prénom : MASSART Cyril  
N° commande/N° ligne commande : 14165833/20  
Session : 14ACOEN0004  
Date : 18/04/2014

Nous vous prions de trouver ci-dessous l'ATTESTATION D'APTITUDE à la manipulation des fluides frigorigènes telle que prévue par l'arrêté du 13 octobre 2008 modifié.

Nous vous conseillons de faire une photocopie de cette page avant de détacher la carte selon les pointillés et de la remettre au titulaire.

Fait à Saint-Herblain,  
le 24/04/2014,

**Le Responsable des Actions  
de Formation Professionnelle**

GUEGANNO VIVIANE



Anaïs CHATALAIN



## TITULAIRE

### MASSART Cyril

Monsieur CAVALIER Florent  
Evaluateur pour :  
Centre Ouest Unité Formation

5 rue de la Johardière  
CS 20289  
44803 SAINT HERBLAIN CEDEX

Lui délivre l'Attestation d'Aptitude ci-contre

## ATTESTATION D'APTITUDE

Intervenant fluides frigorigènes  
02-ACO-1-C1-2014-4974703  
CATEGORIE C1

Date de l'évaluation : 18/04/2014

Titre/Fonction : Le Chef de Centre  
Nom, prénom du signataire :

GUEGANNO VIVIANE



Anaïs CHATALAIN