

Je soussignée, **Séverine CARQUEVILLE**,

Représentante légale du centre de formation professionnelle **FormaQuietude**, enregistré sous le numéro de déclaration d'existence 84380675438 à la préfecture de région de Auvergne-Rhône-Alpes

Atteste par la présente que :

Madame Pauline TESTEMALE LOESCH

Né(e) le 24/06/1970 à MONTPELLIER

A suivi le programme de formation en Sophrologie du 04 mai 2024 au 25 mai 2025.

Durée prévue de la formation : 301 heures dont :
203 heures en présentiel (au centre ou en visioconférence)
+ 98 heures de travail personnel et mise en situation professionnelle ¹

Nombre d'heures réellement suivies en présentiel : 203.00 heures / 203.00 heure(s)

Madame Pauline TESTEMALE LOESCH a suivi assidûment la formation et a réussi les examens d'école ².

La présente attestation est délivrée pour servir et valoir ce que de droit.

Fait à GRENOBLE, le 27 mai 2025.

Pour L'organisme de formation
(Cachet, signature, nom et qualité du signataire)
Séverine CARQUEVILLE, Présidente

FORMAQUIETUDE RHONE-ALPES
9 Avenue Paul Verlaine
38100 GRENOBLE
04 76 22 80 43
Siret : 834 029 266 00014 - Code APE : 8559A
Organisme de Formation enregistré sous le n° 84 38 06 754 38
auprès du Préfet de la Région Auvergne-Rhône-Alpes

¹ Avec mise à disposition d'une plateforme LMS et d'un espace d'échanges jusqu'aux épreuves d'examen du titre devant jury.

² Les résultats d'examens d'école ne peuvent prévaloir sur ceux du titre RNCP.