

ATTESTATION DE PRÉSENCE

Je, soussigné Dr Walter ALBARDIER, responsable du Centre Ressources pour Intervenants auprès d'Auteurs de Violences Sexuelles (CRIAVS) Île-de-France, atteste que

a suivi la formation :

a été présent(e) :

soit :

qui s'est déroulée aux Hôpitaux de Saint-Maurice, 14 rue du Val d'Osne, 94410 Saint-Maurice.

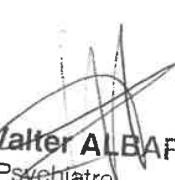
Objectifs :

Nature de l'action concourant au développement des compétences :

Intervenants :

Évaluation des acquis:

Fait à Saint-Maurice,
Le


Docteur Walter ALBARDIER
Psychiatre
Responsable du Centre Ressources
CRIAVS Île-de-France

Dr Walter Albardier,
Responsable du CRIAVS Île-de-France