

ATTESTATION DE PRÉSENCE

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

a suivi la formation :

a été présent(e) :

soit :

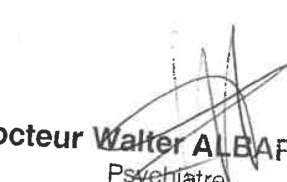
qui s'est déroulée aux Hôpitaux de Saint-Maurice, 14 rue du Val d'Osne, 94410 Saint-Maurice.

Objectifs :

Nature de l'action concourant au développement des compétences :

Intervenants :

Évaluation des acquis:



Docteur Walter ALBARDIER
Psychiatre
Responsable du Centre Ressources
CRIAIVS Ile-de-France

Fait à Saint-Maurice,

Le

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