

## ATTESTATION INDIVIDUELLE DE FIN DE FORMATION

(L. 6353-1 du Code du travail)

Je soussigné, M. Damien BON, représentant l'organisme de formation SKILL&YOU atteste que **Madame JULIE JOUFFRAY** a participé à la formation suivante : **Auxiliaire de santé animale - Spécialisation équine, Spécialisation garde d'animaux à domicile**

Du **26/10/2017** au **02/05/2022** pour **1100** heures.

**Modalités de formation** : à distance

**Lieu de la formation** : à distance

| Objectif de l'action                                                                                                      |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Acquérir les connaissances et compétences nécessaires afin d'assurer le bien-être des animaux et assister le vétérinaire. |

| Nature de l'action de formation                                              |
|------------------------------------------------------------------------------|
| Actions d'acquisition, d'entretien ou de perfectionnement des connaissances. |

Ci-joints les résultats de l'évaluation des acquis

