



# Attestation de participation

## Coordonnées du prestataire de formation

## Coordonnées du pédicure spécialisé

**Nom et prénom**

**Adresse**

**Code postal + ville**

**Adresse Mail**

**Intitulé de la formation**

**Date de la formation**

**Nombre d'heures**

**Date + signature**

**Cachet du Prestataire**



**PEDISANTE ASBL**

Association professionnelle francophone des pédicures spécialisés

Rue Naniot 103/2 à 4000 Liège

TVA/BCE : BE 1022231233

E-mail : [pedisante.info@gmail.com](mailto:pedisante.info@gmail.com)

RPM Liège