

PROGRAM LEADERSHIP

ATTESTATION DE FIN DE FORMATION

Je soussigné la Directrice Pédagogique de l'Institut **Program Leadership**,

Certifie que : M/Mme/Mlle **user user user**

A suivi dans notre établissement la formation de : **Formation en Leadership et Entreprenariat**

Durée : **3**

Délivré le **27-04-2022**