

ATTESTATION

Je soussignée, _____, agissant en qualité de

Psychologue pour l'organisme AAAEP, organisme inscrit auprès de la préfecture,

certifie que :

M./Mme _____

a effectué des Test Psychotechniques le : _____

De _____ h _____ à _____ h _____

Lieu de réalisation des Tests Psychotechniques :

Fait à _____, le ____ / ____ /20____