FORMATION PERMANENTE: ATTESTATION DE PRESENCE

Numéro d’agréation:

Organisateur:

Titre:

Lieu:

Date :

Agréé pour ………. heures

Nom et adresse du participant :

***Attestation obligatoirement à délivrer par l’organisateur/demandeur à la base de ce modèle.***

***Contact Chambre nationale des notaires:***

*Tel.: 02/506.46.45*

*Adresse e-mail : fpo@cnknot.be*

Date : Signature :