

Etablissement : Centre Likaa De Développement De Formation Hôtelière

Autorisation N° : 3/20/1-CFA/2012

Du : 09/05/2012

réf 05485

Certificat de Scolarité N° : 042/2020

Je soussigné..... **Boujema Boudhib**

Directeur de l'établissement... **Centre Likaa De Développement De Formation Hôtelière**

Certifie que Monsieur/Mademoiselle..... **Ahla Baha**

Né (e) le..... **15/11/1995**

Est inscrit (e) (a été inscrit (e)) le **2020/2021** Sous N°..... **1654/2020**.....

Poursuit (a poursuivi) sa formation en classe..... **1^{er} année**

Section..... **Commis de Cuisine**

Pour une durée de..... **1 ans**

Niveau de formation **Spécialisation**

La présente attestation est délivrée à l'intéressé (e) pour servir et valoir ce que de droit :

<i>Le Directeur de l'Etablissement</i>	<i>Visa de l'Administration</i>
Fait à ...Deroua....le <u>24/11/2021</u> 	Etablissement de formation professionnelle privé autorisé sous N° ...3/20/1-CFA/2012 L'intéressé (e) est inscrit (e) sur la liste des stagiaires de l'établissement sous N° ...1654/2020..... Année..... <u>2020/2021</u>

Observation : joindre attestation de scolarité du stagiaire dans l'Enseignement Général.

