



OFPPT

مكتب التكوين المهني وإنعاش الشغل

Office de la Formation Professionnelle
et de la Promotion du Travail

ATTESTATION DE POURSUITE DE FORMATION

Ref: DRCS/CFLTIA/CREA : 22/2023

Je soussigné Directeur de l'établissement : **CENTRE DE RECHERCHE ET D'ENGINEERING DE L'AUTOMOBILE CASABLANCA**

Atteste que le stagiaire : **SAROUTI OUSSAMA**
Né le : **16/02/1999 à CASABLANCA**
Niveau de formation : **Technicien**
Spécialité : **Technicien en Réparation des Engins à Moteur (Option: Automobile) (2A)**
En: **2ème année**
Type Formation: **Formation résidentielle** *Mode :* **Diplômante**
N° d'inscription : **1999021600362**
Année de Formation: **2022/2023**

- Poursuit sa formation à l'établissement depuis 05/09/2022

Cette attestation est délivrée à l'intéressé pour servir et valoir ce que de droit.

Fait à : **Casablanca N**

Le: **10/01/2023**

Signature et Cachet du
Surveillant Général

ADARSSANE Sanae
Gestionnaire des Stagiaires
CREA



Signature et cachet
du Directeur:

BOUTAHIR Achraf
Directeur

