

# ATTESTATION DE FIN DE FORMATION PROFESSIONNELLE

*décernée à :*

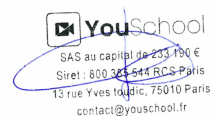
**Mailys Jablonski**

pour avoir terminé la formation :

**NUTRITIONNISTE**

*décernée à Paris, le 12/05/2026  
pour faire valoir ce que de droit*

**La Direction :**



**Le Récipiendaire :**