



ATTESTATION DE  
PARTICIPATION  
DE  
VERONIQUE CULMINIQUE

A LA FORMATION  
« MALADIE DE LYME CHRONIQUE  
& CO-INFECTIONS »

FAIT À CASSIS, 22 avril  
LE : \_\_\_\_\_ 2017

SIGNATURE: \_\_\_\_\_

A handwritten signature in black ink, appearing to be "M. Culminique", written over a horizontal line.