

**ATTESTATION DE FORMATION
(150 heures)**

Le soussigné :

- Nom : B.TAGUEMOUNT
- Fonction : DIRECTEUR DE LA FORMATION
- Dénomination de l'entreprise : CEFIOB
- Qualité : Organisme de formation Numéro d'agrément Auprès de la DIRECCTE : N° 11754922175

Atteste que **Monsieur Xavier LE NORMAND** _____

A suivi une formation de 150 heures minimum au cours de laquelle les thèmes suivants ont été abordés :

- Connaissances générales sur le conseil en investissements financiers
- Connaissances générales sur les modes de commercialisation des instruments financiers
- Règles de bonne conduite des conseillers en investissements financiers
- Règles d'organisation des conseillers en investissements financiers

A PARIS _____, le 10/03/2021 _____

Signature et cachet du CEFIOB

CEFIOB
Centre de Formation des IOB
91 rue du Faubourg Saint Honoré
75008 PARIS
www.cefiob.fr - RCS Paris N° 753 159 490
N° DIRECCTE - 11754922175