ATTESTATION DE CONSULTANCE

Je soussignée, Madame **ADOU SOMALA Sonia** agissant en qualité de **Directrice** du **CABINET CF-CAP FORMATION,** certifie que le **Dr Kouakou Abraham Kouadio,** né le **15/09/1981 à Tiassalé, 225 07 59 41 72 08,** demeurant à **San-Pédro**, a été employé en qualité de **Consultant Expert en tourisme et territoire** au sein du cabinet dans le cadre du **Projet de réalisation de la cartographie digitale des infrastructures publiques, des offres touristiques et des potentialités économiques du district autonome des savanes**. Cette mission s'est déroulée du **01 janvier 2025 au 30 Avril 2025.**

Il a accompli avec satisfaction les missions à lui confiées.
En foi de quoi, la présente attestation lui est délivrée pour servir et valoir ce que de droit.

Fait à Abidjan, le 10 / 02 / 2026

La Directrice

Cabinet CF-CAP Formation
La Directrice
Tél: 27 22 52 84 30
28 BP 613 Abidjan 28

Mme ADOU SOMALA Sonia