CERTIFICAT DE REALISATION

Je soussigné(e) *(prénom et nom)*……

représentant légal du dispensateur de formation *(raison sociale du prestataire de formation ou de l'employeur en cas de formation interne*), ……

atteste que :

Mme/M. *(nom et prénom du bénéficiaire)* ……

salarié(e) de l'entreprise *(raison sociale)* ……

a suivi l'action de formation *(intitulé de la formation)*……

……

Nature de l'action de formation :

☐ action de formation

☐ bilan de compétences

☐ action de VAE

☐ action de formation par apprentissage

qui s'est déroulée du …… au …… *(dates)*

pour une durée totale de …… *(nombre d'heures réalisées ou, s'agissant d'une formation par apprentissage, nombre de mois réalisés)*.[1]

Sans préjudice des délais imposés par les règles fiscales, comptables ou commerciales, je m'engage à conserver l'ensemble des pièces justificatives qui ont permis d'établir le présent certificat pendant une durée de 3 ans à compter de la fin de l'année du dernier paiement. En cas de cofinancement des fonds européens la durée de conservation est étendue conformément aux obligations conventionnelles spécifiques.

Fait à : ……..

Le : ……

Cachet et signature
du responsable du dispensateur de formation
(nom, prénom, qualité du signataire)

[1] Dans le cadre des formations à distance prendre en compte la réalisation des activités pédagogiques et le temps estimé pour les réaliser.