



## **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*).<sup>1</sup>

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*)

<sup>1</sup> Dans le cadre des formations à distance prendre en compte la réalisation des activités pédagogiques et le temps estimé pour les réaliser.