CERTIFICAT DE FORMATION

Je, soussigné, *Nom, prénom, fonction, organisation*, certifie par la présente que

**NOM PRENOM**

Inscrit(e) par la structure *nom et adresse de l’organisation*

A participé à la formation, nommée “Programme de formation pour formateurs en Soft Skills »

La formation a pris place *(où ?)* entre le date de début et le date de fin pour une période de 25 heures.

**A la fin de cette formation *Nom & prénom* est capable de dispenser le programme de formation européen aux Soft Skills.**

Fait pour servir et valoir ce que de droit

Ce certificat a été réalisé à ville le date

Nom, Prénom

Fonction & Organisation

Signature