

CERTIFICAT DE RÉALISATION

Je soussignée **Maryam IGRAM**

représentante légale du dispensateur de formation **The Inspire Academy**

atteste que :

Monsieur KLOUL Rassim

a suivi l'action de formation intitulée : "**AAAAAAAAAAAAAAA**"

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 **03/02/2026** au **14/02/2026**, pour une durée totale de **30h**.

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 **Biarritz**

Le : **03/02/2026**

Cachet et signature

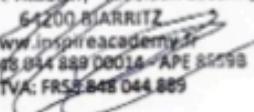
de la responsable du dispensateur de formation (nom, prénom, qualité du signataire) Maryam IGRAM, directrice

Maryam IGRAM

SASU INSPIRE NATION

The Inspire Academy - Ambition Coaching

64200 BIARRITZ


www.inspireacademy.fr

Siret : 848 044 889 00014 - APE 8559B

TVA: FR58 848 044 889