



found or type unknown



found or type unknown

CERTIFICAT DE RÉALISATION

Je soussignée **Maryam IGRAM**

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

atteste que :

Madame

a suivi l'action de formation intitulée : “”

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

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 : **02/03/2026**

Cachet et signature
de la responsable du dispensateur de
formation

Maryam IGRAM
Directrice

SASU INSPIRE NATION
The Inspire Academy
25 Allée du Moura - 64200 Biarritz
SIRET : 848 044 889 00014