

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 **18/02/2026** au **28/02/2026**, pour une durée totale de **20h**.

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 (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

