

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 : **"AAAAAAAAAAAAAAAAAAAA"**

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**

<p>Cachet et signature</p> <p>de la responsable du dispensateur de formation (nom, prénom, qualité du signataire) Maryam IGRAM, directrice</p> <p>Maryam IGRAM</p> <p>SASU INSPIRE NATION The Inspire Academy - Ambition Coaching 64200 BIARRITZ www.inspireacademy.fr Siret : 848 044 889 00016 - APE 8859B TVA: FR53 848 044 889</p>
