

CERTIFICAT DE REALISATION

lo couscigné(o) (prénom et nom) Ch	prietian Pompier
Je soussigné(e) (prénom et nom)Christian.Pompier.	
	de l'action concourant au développement des sateur de formation ou de l'employeur en cas de formation
atteste que :	
Mmo/M (nom at pránam du bánáficiaira)	ORTEGA SAMANTHA
Mme/M. (nom et prénom du bénéficiaire) . ORTEGA SAMANTHA salarié(e) de l'entreprise (raison sociale) . test	
a suivi l'action (intitulé)Maîtrisez les c	oncepts.avancés.de.React
Nature de l'action concourant au dévelop X action de formation 1	pement des compétences :
☐ bilan de compétences	
□ action de VAE	
☐ action de formation par apprentis	sage
qui s'est déroulée du .24/04/2025 au .24/04/2025 (dates)	
pour une durée de1.7 formation par apprentissage, nombre de m	(nombre d'heures réalisées ou, s'agissant d'une nois réalisés). ²
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 :Marssac-sur-Tarn	Cachet et signature
Le: 21/07/2025	du responsable du dispensateur de formation
	(nom, prénom, qualité du signataire)
	Christian Pompier, Gérant
	Vivacat

¹ Lorsque l'action est mise en œuvre dans le cadre d'un projet de transition professionnelle, le certificat de réalisation doit être transmis mensuellement.

² Dans le cadre des formations à distance prendre en compte la réalisation des activités pédagogiques et le temps estimé pour les réaliser.