

## **CERTIFICAT DE REALISATION**

Je soussigné(e) (prénom et nom)Christian.Pompier.	
, , , ,	
représentant légal du dispensateur de l'action concourant au développement des compétences (raison sociale du dispensateur de formation ou de l'employeur en cas de formation interne), Vivasoft	
atteste que :	
Mme/M. (nom et prénom du bénéficiaire)	Dupont Alice
salarié(e) de l'entreprise (raison sociale,	) React
a suivi l'action (intitulé)Maîtrisez les c	
Nature de l'action concourant au dévelop  ☐ action de formation ¹ ☐ bilan de compétences ☐ action de VAE ☐ action de formation par apprentiss	pement des compétences :
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). <sup>2</sup>
m'engage à conserver l'ensemble des certificat pendant une durée de 3 ans à	r les règles fiscales, comptables ou commerciales, je pièces justificatives qui ont permis d'établir le présent à compter de la fin de l'année du dernier paiement. En européens la durée de conservation est étendue ionnelles spécifiques.
Fait à :Marssac-sur-Tarn	Cachet et signature
Le: 07/08/2025	du responsable du dispensateur de formation
	(nom, prénom, qualité du signataire) Christian Pompier, Gérant
	Ombien, Gerant
	Vivaçat 

<sup>&</sup>lt;sup>1</sup> Lorsque l'action est mise en œuvre dans le cadre d'un projet de transition professionnelle, le certificat de réalisation doit être transmis mensuellement.

<sup>&</sup>lt;sup>2</sup> Dans le cadre des formations à distance prendre en compte la réalisation des activités pédagogiques et le temps estimé pour les réaliser.