



MINISTÈRE  
DU TRAVAIL

Liberté  
Égalité  
Fraternité

A établir sur papier-en tête du dispensateur de formation

## 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) ...Smith Alice.....

salarié(e) de l'entreprise (raison sociale) .Entreprise X.....

a suivi l'action (intitulé) ...Maîtrisez les concepts avancés de React.....

Nature de l'action concourant au développement des compétences :

- ☒ action de formation <sup>1</sup>
- ☐ bilan de compétences
- ☐ action de VAE
- ☐ action de formation par apprentissage

qui s'est déroulée du .24/04/2025..... au .24/04/2025..... (dates)

pour une durée de ....17..... (nombre d'heures réalisées ou, s'agissant d'une formation par apprentissage, nombre de mois réalisés).<sup>2</sup>

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.....

Le : .....21/07/2025.....

Cachet et signature  
du responsable du dispensateur de formation  
(nom, prénom, qualité du signataire)  
Christian Pompier, Gérant



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