

CERTIFICAT DE REALISATION

Je soussigné(e) (prénom et nom) Sr	ristian 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 Jean
salarié(e) de l'entreprise (raison sociale,) Entreprise A
a suivi l'action (intitulé)Maîtrisez les c	oncepts avancés de React
Nature de l'action concourant au dévelop	pement des compétences :
☒ action de formation ¹☐ 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 de17 formation par apprentissage, nombre de m	(nombre d'heures réalisées ou, s'agissant d'une nois réalisés). ²
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: 21/07/2025	du responsable du dispensateur de formation
	(nom, prénom, qualité du signataire)
	Christian Pompier, Gérant
	Vwasat

 $^{^1}$ 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.