



## **CERTIFICAT DE REALISATION**

**Je soussigné(e)** *(prénom et nom)* .....

**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)*, .....

**atteste que :**

Mme/M. *(nom et prénom du bénéficiaire)* .....

salarié(e) de l'entreprise *(raison sociale)* .....

a suivi l'action *(intitulé)* .....

*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 ..... au ..... *(dates)*

pour une durée de ..... *(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 : .....

Le : .....

Cachet et signature  
du responsable du dispensateur de formation  
*(nom, prénom, qualité du signataire)*

<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.