*A établir sur papier-en tête du dispensateur de formation*



**CERTIFICAT DE REALISATION**

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

**représentant légal du dispensateur de formation** *(raison sociale du prestataire 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 de formation *(intitulé de la formation)……………………………............………....*

*………………………………………………………………………………………………………………....*

*Nature de l’action de formation :*

☐ action de formation

☐ bilan de compétences

☐ action de VAE

☐ action de formation par apprentissage

qui s’est déroulée du ……………………*….* au ……………………. *(dates)*

pour une durée totale de ……………………………. *(nombre d’heures réalisées ou, s’agissant*

*d’une formation par apprentissage, nombre de mois réalisés)*.[[1]](#footnote-1)

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 : …………………………..

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

Le : ………………………………

1. Dans le cadre des formations à distance prendre en compte la réalisation des activités pédagogiques et le temps estimé pour les réaliser. [↑](#footnote-ref-1)