

## **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 dévelop  □ action de formation ¹ □ bilan de compétences □ action de VAE □ action de formation par apprentis	
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>&</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.