

## CERTIFICAT DE FORMATION

Je soussignée, BERTON Sandra, représentante légale du dispensateur de formation LA POITEVINE, situé  
21 RUE DU PETIT NIEUIL - 86360 MONTAMISE

atteste que **M. BRIAULT Nicolas**, suit l'action de formation **FORMATION CONTINUE OBLIGATOIRE  
TRANSPORT ROUTIER DE MARCHANDISES**

### Nature de l'action<sup>1</sup>:

#### **Actions de formation**

qui se déroule du **16/03/2026** au **20/03/2026**

pour une durée totale de **35 heures** (nombre d'heures réalisées ou, s'agissant d'une formation par apprentissage heures de contrat)

*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 **MONTAMISE** le **20/03/2026**

Cachet et signature  
du responsable du dispensateur de formation  
(nom, prénom, qualité du signataire)  
BERTON Sandra –Directrice de centre



<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.