

## CERTIFICAT DE REALISATION

**Je soussigné(e)** Richard Sirounian  
**représentant légal du dispensateur de formation** RTS FORMATION

**atteste que :**

**M. GAÏDI Abbès**

salarié(e) de l'entreprise **LIP Lyon Tuyauterie Soudure et Nucléaire**

a suivi l'action de formation « **Utilisation en sécurité d'un échafaudage fixe/roulant et au port du harnais antichute pour les travaux en hauteur** »

*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 02/04/26 au 02/04/26

pour une durée totale de 7h

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 : Décines

Le : 02/04/26

Cachet et signature du responsable du dispensateur de formation	
R. Sirounian Dirigeant	 <b>RTS FORMATION</b> 41 rue du Moulin d'Amont 69160 DÉCINES Tel : 04 72 02 17 16 N° d'assistance 82 69 12570 69 SIRET 49182266400018 NAF 8559B

<sup>1</sup> Dans le cadre des formations à distance prendre en compte la réalisation des activités pédagogiques et le temps estimé pour les réaliser.