

## CERTIFICAT DE REALISATION

Je soussigné Thierry Casella représentant légal du dispensateur de l'action concourant au développement des compétences ATSI, atteste que :

**Armando MORELLI**

salarié de l'entreprise LIP, a suivi l'action :

**Formation Sécurité ANFAS Nord Pas-de-Calais N2.**

Nature de l'action concourant au développement des compétences :  
Action de formation

qui s'est déroulé du 30/03/2026 au 31/03/2026, sur une durée totale de 14h00.

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 ZI Petite Synthe 676 avenue de la Gironde 59640 Dunkerque  
Le 31/03/2026

Cachet et signature



*Le certificat de réalisation n'atteste pas la réussite de la formation.*