



## CERTIFICAT DE REALISATION

**Je soussigné(e)** (*prénom et nom*) **BRUNO VOLAND**  
**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*), **EURL SOUDAGE TECHNIQUE D'AUVERGNE**

**atteste que :**

M. (*nom et prénom du bénéficiaire*) **GRABIS Mehdi**

salarié(e) de l'entreprise (*raison sociale*) **LIP LYON TUYAUTERIE/SOUDURE**

a suivi l'action (*intitulé*) : **Soudage TIG + Qualification Iso 9606-1**

*Nature de l'action concourant au développement des compétences :*

- action de formation <sup>1</sup>  
 bilan de compétences  
 action de VAE  
 action de formation par apprentissage

qui s'est déroulée du 12 au 13/03/2026 (*dates*)

pour une durée de 11 h 45 (*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, j e 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 : **Cournon d'Auvergne**

Le : **13/03/2026**

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

**Bruno VOLAND - Gérant**

  
**SARL SOUDAGE TECHNIQUE D'AUVERGNE**  
8, Rue de la Chaux Blanche  
63800 COURNON D'AUVERGNE  
Tél. 04.73.69.65.32 - Fax 04.73.64.37.78