

CERTIFICAT DE REALISATION

Je soussigné(e) **Patrice MAYORAL**

représentant légal du dispensateur de formation (raison sociale du prestataire de formation ou de l'employeur en cas de formation interne), AFPMA Formation

atteste que : **Mouloud MESSAOUDINE**

salarié(e) de l'entreprise **LIP LYON TUYAUTERIE**

a suivi l'action de formation **Soudage fig inox acier**

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 : **02/04/2026** au **03/04/2026** inclus.

pour une durée totale de : 14h00

Durée suivie : **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 : Péronnas

Le :08/04/2026

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

Patrice Mayoral, Directeur

AFPMA
Formation
1, allée des Tyrandes
CS 90002
01960 PERONNAS
Tél. 04 74 32 36 36