



EFFICLASSE

ACCOMPAGNEMENT & FORMATIONS

ATTESTATION DE FORMATION

Je soussignée **Cécile OLLIVIER**, agissant en qualité de Présidente de l'organisme **EFFICLASSE - 14 Rue des Serves - 01340 MONTREVEL en BRESSE**

Numéro de SIRET : **842 607 111 000 15**, enregistré sous le numéro de déclaration n° 84010201401 auprès du Préfet de la Région Auvergne-Rhône-Alpes

Atteste que,

Nom et Prénom du participant : **M. Kévin VASSAUX**

☐ CPF, N° :

☒ Entreprise : **LES INTERIMAIRES PROFESSIONNELS - INDUSTRIE ET BATIMENT - LIP BOURG EN BRESSE SECOND OEUVRE**

A suivi avec assiduité l'action de formation : **TRAVAIL EN HAUTEUR ET PORT DU HARNAIS**

Dates et durée de la formation :

- Date de début : 03 Avril 2026
- Date de fin : 03 Avril 2026
- Durée : 7 heure(s)

Il s'agit d'une certification enregistrée au Répertoire National des Certifications Professionnelles (RNCP)

Oui ☐ Certification :

Non ☒

Les connaissances ou compétences transmises lors de la formation sont :

☒ Acquises ☐ En cours d'acquisition ☐ Non acquises

Pour EFFICLASSE, le 20 Avril 2026

P/o Gaëlle VEUILLET,
Chargée Administrative Polyvalente

