

**Je soussigné(e) Cecile GEOFFROY**

**Responsable d'exploitation du dispensateur de formation ODYSSEE FORMATIONS**

**atteste que :**

Mme/M. ROBERT Ludovic

salarié(e) de l'entreprise: LES INTERIMAIRES PROFESSIONNELS - LIP

a suivi l'action de formation: Habilitation électrique NFC 18-510 BT 1,5j - B1V, B2V, BR, BC, H0V

*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 jeudi 2 avril 2026 au vendredi 3 avril 2026.

pour une durée totale de 10h30.

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 : VEIGNE

Cecile GEOFFROY  
Directrice de Secteur Opérationnel Inter

Le : jeudi 9 avril 2026

