



Je soussigné **Julien Larrazet**

représentant légal du dispensateur de l'action concourant au développement des
compétences, **Pilocap Aquitaine**

atteste que :

M. Steven HODE

salarié(e) de l'Entreprise **LIP BORDEAUX**

a suivi l'action **Prescriptions NF C18-510 – Opérations d'ordre électrique BT et non électrique HT –
Initiale-3 jours**

Nature de l'action concourant au développement des compétences :

- ☒ **action de formation**
- ☐ **bilan de compétences**
- ☐ **action de VAE**
- ☐ **action de formation d'apprentissage**

qui s'est déroulé du **11/05/26 au 13/05/26**

pour une durée de **21.0 Heure(s)**

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 entendue conformément aux obligations conventionnelles spécifiques.

Fait à **Saint-Jean-d'Ilac**

Le **13/05/26**



*Cachet et Signataire
du responsable du dispensateur de formation*

Julien Larrazet
Gérant

PILOCAP!
FORMATION
PILOCAP BORDEAUX RIVE GAUCHE
Pil o Cap Aquitaine
32 et 72 rue Marie Curie
33127 SAINT-JEAN D'ILLAC
Tél : 05.56.55.90.49
bxrivegauche@formation-pilocap.fr
www.formation-pilocap.fr
Siret 492 494 513 00020 - Code NAF 8559 A