



CERTIFICAT DE REALISATION

Je soussignée *Mme OLIVIER Adeline*

Représentante légale du dispensateur de l'action concourant au développement des compétences :

AFA FORMATION – Le Gravier – 49000 ECOUFLANT

Atteste que :

Monsieur LEMEUNIER NOLAN

Salarié de l'entreprise : *LIP interin*

A suivi l'action : **HABILITATION ELECTRIQUE INITIALE B0 H0 BS BE MANOEUVRE**

Nature de l'action concourant au développement des compétences :

- ☒ Action de formation
- ☐ Bilan de compétences
- ☐ Action de VAE
- ☐ Action de formation par apprentissage

Qui s'est déroulée Date de la formation : du 21/05/2026 au 22/05/2026

Pour une durée de 14 heures

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 : ECOUFLANT

Le : 22/05/2026

Cachet et signature
de la responsable du dispensateur de formation
OLIVIER Adeline, Présidente

AFA FORMATION
Le Gravier
49000 ECOUFLANT
contact.afa@afaformation.com
Tél 02 41 54 88 08
Siret 444 327 704 00086 APE 8553Z