



**MISSION
FORMATION**
by Forseco

CERTIFICAT DE RÉALISATION

Je soussigné(e) **Bruno BOUTON-RODRIGUEZ**

représentant légal du dispensateur de l'action concourant au développement des compétences **FORSECO**

atteste que :

Madame Elodie LE PENVEN

salarié(e) de l'entreprise : **LIP BREST**

a suivi l'action : **PASI - PASSEPORT SECURITE INTERIMAIRE MOBILE**

Nature de l'action concourant au développement des compétences :

- ☒ action de formation ¹
- ☐ bilan de compétences
- ☐ action de VAE
- ☐ action de formation par apprentissage

qui s'est déroulée du **19/05/2026** au **20/05/2026**

pour une durée de **14 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 étendue conformément aux obligations conventionnelles spécifiques.

Fait à : **PARCAY MESLAY**

Le : **26/05/2026**

Cachet et signature
du responsable du dispensateur
de formation

FORSECO
Mission Formation
400, rue Louis Blériot - 37210 Parçay-Meslay
Tél : 02 47 87 58 05 / Fax : 02 47 87 51 15
contact@missionformation.fr
Siret : 805 114 907 00035 - APE : 7022 Z

¹ Lorsque l'action est mise en œuvre dans le cadre d'un projet de transition professionnelle, le certificat de réalisation doit être transmis mensuellement.

