



Je soussigné **Julien Larrazet**

représentant légal du dispensateur de l'action concourant au développement des compétences, **PILOCAP MIDI-PYRÉNÉES**

atteste que :

M. Mustapha AMARI

salarié(e) de l'Entreprise **LIP INDUSTRIE & BATIMENT BLAGNAC**

a suivi l'action **Formation & Test Intervention à Proximité des Réseaux Opérateur-1 jour**

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 le **29/05/26**

pour une durée de **7.0 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-Alban**

Le **29/05/26**



**MINISTÈRE
DU TRAVAIL,
DE L'EMPLOI
ET DE L'INSERTION**

*Liberté
Égalité
Fraternité*

*Cachet et Signataire
du responsable du dispensateur de formation*

**Julien Larrazet
Gérant**

PILOCAP!
FORMATION

PILOCAP TOULOUSE

Pilicap Midi-Pyrénées

Zone Industrielle du Terroir

12 avenue Léon Jouhaux

31140 SAINT-ALBAN

Tél : 05.34.27.29.80

midipyrenees@formation-pilicap.fr

www.formation-pilicap.fr

RCS Toulouse : 392314381