

CERTIFICAT DE REALISATION

Je soussigné(e) (prénom et nom) **DECLERCK Amandine**

représentant légal du dispensateur de formation (raison sociale du prestataire de formation ou de l'employeur en cas de formation interne), **INSTITUT DE SOUDURE INDUSTRIE**
N° déclaration d'activité : 11930222993

atteste que :

~~Mme~~/M. (nom et prénom du bénéficiaire) **MEBAREK Djamel**

salarié(e) de l'entreprise (raison sociale) **LIP**

a suivi l'action de formation (intitulé de la formation) **Recyclage TIG + QS**

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 04 au 05/06/2026 (dates)

pour une durée totale de 14 heures (Nombre d'heures réalisées ou, s'agissant d'une formation par apprentissage, nombre de mois réalisés).¹

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 : Dunkerque

Le : 05/06/2026

Cachet et signature
du responsable du dispensateur de formation
(nom, prénom, qualité du signataire)

INSTITUT DE SOUDURE INDUSTRIE
Site SOCOTEC
Avenue de la Grande
Z.I. de Petite Synthe
59640 DUNKERQUE
Tél : 03 28 58 65 41 Fax : 03 28 21 69 77

¹ Dans le cadre des formations à distance prendre en compte la réalisation des activités pédagogiques et le temps estimé pour les réaliser