

**Je soussigné(e) Alexis THOLLET**

**Responsable d'exploitation du dispensateur de formation Si2P SE SALAISE**

**atteste que :**

Mme/M. HACHEREZ Jérôme

salarié(e) de l'entreprise: LIP INTERIM SALAISE 38

a suivi l'action de formation: Formation incendie avec ARI 0.5 jour

*Nature de l'action de formation :*

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

qui s'est déroulée le mercredi 10 juin 2026.

pour une durée totale de 3h30.

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 : SALAISE SUR SANNE

Alexis THOLLET  
Chef d'Agence

Le : jeudi 11 juin 2026

