

Je soussigné(e) Alexis THOLLET

Responsable d'exploitation du dispensateur de formation FACES

atteste que :

Mme/M. BUY Souffiane

salarié(e) de l'entreprise: LIP ST ETIENNE

a suivi l'action de formation: Formation au travail en hauteur & port du harnais 1j

*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 vendredi 26 juin 2026

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 : ST-JEAN BONNEFONDS CEDEX

Alexis THOLLET

Le : lundi 29 juin 2026

Chef d'Agence

