

CERTIFICAT DE REALISATION

Je soussignée **BENALI Horia** représentant légal du dispensateur de l'action concourant au développement des compétences, **ADF Académie des Formations**.

Atteste que :

Monsieur **CHERAITIA Ali**

Salariée de l'entreprise **LIP LYON MAINTENANCE**

A suivi l'action **Risques ferroviaires SECUFER**

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 29/05/2026 au 02/06/2026

pour une durée de 07h00 ²

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 : Vaujours

Le : 29/06/2026

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

ADF 
3 rue de la Tournette
93410 VAUJOURS
Tél : 0659163372
Siret : 90754124700013/APE : 8559A
N° Activité 11930918993

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.

² Dans le cadre des formations à distance prendre en compte la réalisation des activités pédagogiques et le temps estimé pour les réaliser.