

CERTIFICAT DE REALISATION

Je soussigné(e) **Julien PERCEVAULT**

représentant légal du dispensateur de l'action concourant au développement des compétences, CFN GROUPE GESTAL

atteste que :

Madame Agathe TREIL

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

a suivi l'action : **ESPACE CONFINÉ**

Nature de l'action concourant au développement des compétences :

- ☒ action de formation¹
- ☐ bilan de compétences
- ☐ action de VAE
- ☐ action de formation parapprentissage

qui s'est déroulée du 07/07/2026 au 07/07/2026

pour une durée de 7,00heure(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 étendue conformément aux obligations conventionnelles spécifiques.

Fait à : Saint-André-des-Eaux

Le : 09/07/2026

Cachet et signature
Julien PERCEVAULT (responsable de centre)

CFN
SAS au capital de 100 000 €
Z.A. des Pédras - 62 rue de la gare
44117 SAINT-ANDRÉ-DES-EAUX
Tél. 02 40 01 28 54
SIRET 797 730 124 00014 - NAF 8559 A



CFN Centre de formation Nazairien

ZONE INDUSTRIEL DES PEDRAS – 62 Rue de la gare 44117 Saint-André des eaux – tel : 06 74 55 55 92

APE : 8559A – Siret : 7977 3012400014 – RC B797730124 Saint Nazaire – N°Id FR 79797730124

– N° d'activité 52440728344