

Je soussignée, **Madame MEROUZE Christine,**

Agissant en qualité de **Présidente du centre de formation Academy de la formation,**

Situé au **130 rue longue mare, 50110 Cherbourg En Cotentin**

**Atteste que conformément aux dispositions de l'article L.6353-1 du code du travail :**

**M. Christophe MAZAN,**

Salarié de l'entreprise : **LIP INTERIM**

A suivi la formation :

**Travaux en hauteur avec port du harnais antichute**

Nature de l'action :

- ☒ **Action de formation**
- ☐ **Bilan de compétences**
- ☐ **Validation des acquis de l'expérience VAE**
- ☐ **Formation par apprentissage**

Dates de la formation : du **29-07-2026** au **29-07-2026**

Durée de la formation : **1** jours (**7** heures)

Lieu de la formation :

**En centre**

**Academy de la formation**

**130 rue longue mare**

**50110 - Tournlaville-Cherbourg En Cotentin**

*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.*

Attestation établie le **29-07-2026** à **Cherbourg En Cotentin**, pour faire valoir ce que de droit.

À Cherbourg En Cotentin, Le 29-07-2026

Cachet et signature de l'organisme de formation

**Mme MEROUZE Christine, Présidente**

**Academy de la Formation**  
130 rue longue mare 50110 Cherbourg en Cotentin  
**SAS DEP 79482935800033 - APE 8559 A**  
**Numéro d'activité 2550011950**  
Aut FOR-050-2124-10-10-20250609220 en application  
de l'article R.625-6 du code de la sécurité intérieure