

CERTIFICAT DE REALISATION

Je soussigné(e) (*prénom et nom*) **Maël GAIATTO – Responsable Formation**

représentant légal du dispensateur de formation (*raison sociale du prestataire de formation ou de l'employeur en cas de formation interne*), **INSTITUT DE SOUDURE INDUSTRIE**
N° déclaration d'activité : 11930222993

atteste que :

Mme/M. CLEMENT Charles

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

a suivi l'action de formation (*intitulé de la formation*)

Soudage TIG

Nature de l'action de formation :

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

qui s'est déroulée du 10/07/2026 au 10/07/2026 (*dates*)

pour une durée totale de 4 heures (*Nombre d'heures réalisées ou, s'agissant d'une formation par apprentissage, nombre de mois réalisés*).¹

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 : Latresne

Le : 21/07/2026

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

GAIATTO Maël
Responsable Formation
p/o



Signature numérique de LALANNE
Date : 2026.08.06 13:46:04 +02'00'

¹ Dans le cadre des formations à distance prendre en compte la réalisation des activités pédagogiques et le temps estimé pour les réaliser