

## CERTIFICAT DE RÉALISATION

Je soussigné **Jean Marc CHERY**, représentant légal du dispensateur de formation **METALFORM**, organisme déclaré sous le numéro d'activité 41 57 02 482 57 auprès du Préfet de THIONVILLE, atteste que :

**Monsieur KHAMOULI Miloud – Né(e) le 25-01-1975**

Salarié (e) de l'entreprise **LIP EPINAL INDUSTRIE TECHNIQUE ET NUCLEAIRE**

a suivi l'action de formation : **PASSAGE CERTIFICATION(S) SOUDAGE**

dans le cadre de la formation professionnelle continue relevant de l'article L6313-1 du Code du Travail :

|                                                                  |                                                                |
|------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|
| Nature de l'action concourant au développement des compétences : | <input checked="" type="checkbox"/> Action de formation        |
|                                                                  | <input type="checkbox"/> Bilan de compétences                  |
|                                                                  | <input type="checkbox"/> Action de VAE                         |
|                                                                  | <input type="checkbox"/> Action de formation par apprentissage |

Qui s'est déroulée du **23/07/2026 au 23/07/2026** - Pour une durée totale prévue de **7 heures**

| Dates      | Durées de Présence |
|------------|--------------------|
| 23-07-2026 | 07:00              |

|                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|--------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Rappel des objectifs</b>                | <p>Mettre en œuvre le procédé.<br/>Réalisation de soudures en comprenant l'influence de :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Choix de l'intensité, méthode de soudage</li> <li>- L'influence de la préparation sur les bords à souder</li> <li>- Contrôler visuellement les cordons déposés</li> <li>- Respecter les règles élémentaires d'hygiène et de sécurité</li> </ul> <p>Passage de certification(s) soudage selon EN 9606.1 devant un inspecteur mandaté.</p> <p><b>Qualification(s) visée(s) :</b></p> <p>NF EN ISO 9606-1 141 T BW FM1 S s5.6 D60.3 HLO45 ss nb + FW<br/>NF EN ISO 9606-1 141 T BW FM5 S s1.6 D48.3 HLO45 ss gb + FW</p> |
|                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <b>Résultat de l'évaluation des acquis</b> | Objectifs atteints – En attente de résultats                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |

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 : GUENANGE,

Le : 15 juillet 2026

**METALFORM**  
Jean Marc CHERY  
Directeur Général  
26 Boulevard Bellevue  
57310 GUENANGE  
N° Activité 41570248257  
Siren 489 344 663 - APE 8559A

N° d'affaire : AF20262876