



Je soussigné **Julien Larrazet**

représentant légal du dispensateur de l'action concourant au développement des compétences, **Pilocap Aquitaine**

atteste que :

M. Vincent ROCHAIS

salarié(e) de l'Entreprise **LIP TERTIAIRE BORDEAUX**

a suivi l'action **Formation Risque ATEX Niveau 1 – Initiale/Recyclage – Personnel exécutant des opérations en zone ATEX-1 jour**

Nature de l'action concourant au développement des compétences :

- ☒ **action de formation**
- ☐ **bilan de compétences**
- ☐ **action de VAE**
- ☐ **action de formation d'apprentissage**

qui s'est déroulé le **15/09/26**

pour une durée de **7.00** Heure(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 entendue conformément aux obligations conventionnelles spécifiques.

Fait à **Saint-Jean-d'Ilac**

Le **15/09/26**



**MINISTÈRE
DU TRAVAIL,
DE L'EMPLOI
ET DE L'INSERTION**

*Liberté
Égalité
Fraternité*

*Cachet et Signature
du responsable du dispensateur de formation*

**Julien Larrazet
Gérant**

PILOCAP!
FORMATION
PILOCAP BORDEAUX RIVE GAUCHE
Pil o Cap Aquitaine
32 et 72 rue Marie Curie
33127 SAINT-JEAN D'ILLAC
Tél : 05.56.55.90.49
bxrivegauche@formation-pilocap.fr
www.formation-pilocap.fr
Siret 492 494 513 00020 – Code NAF 8559 A