CERTIFICATION DE RÉALISATION DE FORMATION



Je soussigné Julien Larrazet

représentant légal du dispensateur de l'action concourant au développement des compétences, ODF ORANGE BY PILOCAP

atteste que :

M. Smain DEHILI

salarié(e) de l'Entreprise LIP AVIGNON

a suivi l'action Formation Travail en Hauteur & Port des Equipements de Protection Individuelle-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 05/10/26

pour une durée de 7.0 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 Orange

Le 05/10/26

MINISTÈRE
DU TRAVAIL,
DE L'EMPLOI
ET DE L'INSERTION
Liberté
Égalité
Fraternité

Cachet et Signataire
du responsable du dispensateur de formation

Julien Larrazet
Gérant

ODF ORANGE
261 avenue Hélie denoix de st marc
84100 Orange
Tél : 04.90.61.22.36
orange@formation-pilocap.fr
www.formation-pilocap.fr
Siren : 453 316 838