CERTIFICAT DE REALISATION

Je soussigné(e) Alexis THOLLET

Responsable d'exploitation du dispensateur de formation Si2P SE SALAISE

atteste que :

Mme/M. DREYER Steven

salarié(e) de l'entreprise: LIP INTERIM

a suivi l'action de formation: Formation au travail en hauteur & port du harnais 0,5j

Nature de l'action de formation :

- [x] action de formation
- [ ] bilan de compétences
- [ ] action de VAE
- [ ] action de formation par apprentissage

qui s'est déroulée le mercredi 14 octobre 2026.

pour une durée totale de 4h00.

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 : SALAISE SUR SANNE

Le : mercredi 14 octobre 2026

Alexis THOLLET
Chef d'Agence

