CERTIFICAT DE REALISATION

Je soussigné(e) Alexis THOLLET

Responsable d'exploitation du dispensateur de formation FACES

atteste que :

Mme/M. AMIET Olivier

salarié(e) de l'entreprise: LIP ST ETIENNE

a suivi l'action de formation: Habilitation électrique NFC 18-510 BT 1,5j B1(V), B2(V), BR et BC

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 jeudi 8 octobre 2026 au vendredi 9 octobre 2026

pour une durée totale de 10h45.

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 : ST-JEAN BONNEFONDS CEDEX

Le : lundi 12 octobre 2026

Alexis THOLLET

Chef d'Agence

FACES
APE 8559A / R.C.S ST ETIENNE 830 936 399
600 boulevard Jean-Rostand / 42650 SAINT-JEAN-BONNEFONDS
TÉL. 04 77 [illegible] contact@facesformation.fr