MINISTÈRE
DU TRAVAIL
Liberté
Égalité
Fraternité

TRIHOM

CERTIFICAT DE REALISATION

Je soussigné **Delphine PERRONCEL,** représentant légal du dispensateur de formation **TRIHOM**, organisme déclaré sous le numéro d'activité 24 37 012 73 37 auprès du Préfet de TOURS, atteste que :

Monsieur RAMEAREZ Manuel - Né(e) le : 03/03/1979
salarié (e) de l'entreprise **LIP NUCLEAIRE - LES INTERIMAIRES PROFESSIONNELS - ITN**

a suivi l'action de formation **: TRAVAIL EN HAUTEUR ET PORT DU HARNAIS**
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 :	☒ Action de formation ☐ Bilan de compétences ☐ Action de VAE ☐ Action de formation par apprentissage

qui s'est déroulée du 27/10/2026 au 27/10/2026 / N° de session : S2644VB pour une durée totale prévue de 7:00 heures

Dates	Durées de Présence
27/10/2026	7:00

Rappel des objectifs A l'issue de la formation, le stagiaire sera en capacité de :	Citer les obligations légales et les responsabilités de chacun et adopter un comportement conforme aux exigences de sécurité. Evaluer les risques de chute de hauteur sur différents postes de travail et choisir les moyens de protection appropriés. Maîtriser les techniques d'utilisation du harnais et les conditions de déplacement en hauteur en toute sécurité. Adopter un comportement adapté en cas d'accident ou d'incident avec un harnais. Vérifier et entretenir son matériel.
Résultat de l'évaluation des acquis	Avis du formateur : Objectifs atteints - Oui

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 : SAINT VALERY EN CAUX,
Le : 27/10/2026

Cachet et signature
du responsable du dispensateur de formation

