**CERTIFICAT DE REALISATION**

**Formations en présentiel**

**Je soussigné(e)** nom et prénom du représentant légal

**représentant légal** **du dispensateur de l’action concourant au développement des compétences***,* raison sociale du dispensateur de formation ou de l’employeur en cas de formation interne

**atteste que** :

**Mme/M.** nom et prénom du bénéficiaire

**salarié(e) de l’entreprise** raison sociale

**a suivi l’action** intitulé de la formation

**Du :** date de début du parcours **Au :** date de fin de parcours

**Durée réalisée :** nombre d’heures réalisées ou, s’agissant d’une formation par apprentissage, nombre de mois réalisés

Nature de l’action concourant au développement des compétences :

action de formation[[1]](#footnote-1)

bilan de compétences

action de VAE

action de formation par apprentissage

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[[2]](#footnote-2) à compter de la fin de l’année du dernier paiement.

Cachet et signature du responsable du dispensateur de formation (nom, prénom, qualité du signataire)

Fait à ville,

le date

1. *Lorsque l’action est mise en œuvre dans le cadre d’un projet de transition professionnelle, le certificat de réalisation doit être transmis mensuellement.* [↑](#footnote-ref-1)
2. *Cette durée minimale est portée à 10 ans après le dernier paiement en cas de cofinancement par le FSE.* [↑](#footnote-ref-2)