*A établir sur papier-en tête du dispensateur de formation*

**CERTIFICAT DE REALISATION**

**Je soussigné(e)** *(prénom et nom)……………………………………………………………………*

**représentant légal du dispensateur de formation** *(raison sociale du prestataire 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 de formation *(intitulé de la formation)……………………………............………....*

*……………………………………………………………………………………………………………….... 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 ……………………*….* au *(dates)*

pour une durée totale de ……………………………. *(nombre d’heures réalisées ou, s’agissant d’une formation par apprentissage, nombre de mois réalisés)*.1

Sans préjudice des délais imposés par les règles fiscales, comptables ou commer ciales, j e 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 : …………………………..

Cachet et signature

du responsable du dispensateur de formation

*(nom, prénom, qualité du signataire)*

Le : ………………………………

1 Dans le cadre des formations à distance prendre en compte la réalisation des activités pédagogiques et le temps estimé pour les réaliser.