

Je soussigné(e) $\${societe_representant}$,

Représentant légal du dispensateur de formation $\${societe_nom}$

Atteste que :

$\${stagiaire_nom}$

Salarié(e) de l'entreprise $\${client_nom}$

a suivi l'action de formation : $\${programme_intitule}$ $\${stagiaire_categorie}$

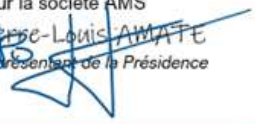
Nature de l'action de formation : $\${formation_nature}$

Qui s'est déroulée $\${formation_date}$ pour une durée totale de $\${formation_duree}$.

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 $\${societe_ville}$, le $\${formation_datefin}$.

$\${societe_nom}$
 $\${societe_representant}$
 $\${societe_qualite}$



Pour la société AMS
Pierre-Louis AMATE
Représentant de la Présidence

$\${societe_nom}$

$\${societe_adresse}$

Tél. $\${societe_tel}$ – $\${societe_email}$

$\${societe_formjuridique}$ au capital de $\${societe_capital}$ € – RCS $\${societe_rcs}$ – SIRET $\${societe_siret}$ – NAF $\${societe_naf}$