

**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}

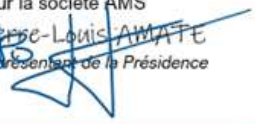
Nature de l'action de formation : \${formation\_nature}

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}