**CERTIFICAT DE REALISATION**

**Je soussigné(e) M. Patrick****représentant légal du dispensateur de formation** *ABC*

**atteste que :**

Mme/M. ***{Participants.Contact.Name}***

Salarié(e) de l’entreprise ***{Participants.Societe}***

a suivi l’action de formation ***{Participants.Session.Name}***

*Nature de l’action de formation :* action de formation

qui s’est déroulée le {Participants.Session.Dates\_de\_la\_session}

pour une durée totale de {Participants.Session.Nombre\_de\_jour\_formation} **JOURS** et **{Participants.Session.Nombre\_d\_heures\_vendues} HEURES DE LA FORMATION**

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 : Paris, le 12/08/2021

Cachet et signature

du responsable du dispensateur de formation M.

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